関西マスターズゲームズ

市長杯第３回卓球フェスティバル参加申込書

区 名（　　区　）　チーム名（　　）

代表者名（　　）　連絡先　　ー　　ー

番 号	名　前（男 子）（年齢）	名　前（女 子）（年齢）	通　信　欄
1			※希望するクラスに〇を記入して下さい。
2			①１６０才～（　）②２００才～（　） ③２４０才～（　）④２８０才～（　）
3			

区 名（　　区　）　チーム名（　　）

代表者名（　　）　連絡先　　ー　　ー

番 号	名　前（男 子）（年齢）	名　前（女 子）（年齢）	通　信　欄
1			※希望するクラスに〇を記入して下さい。
2			①１６０才～（　）②２００才～（　） ③２４０才～（　）④２８０才～（　）
3			

区 名（　　区　）　チーム名（　　）

代表者名（　　）　連絡先　　ー　　ー

番 号	名　前（男 子）（年齢）	名　前（女 子）（年齢）	通　信　欄
1			※希望するクラスに〇を記入して下さい。
2			①１６０才～（　）②２００才～（　） ③２４０才～（　）④２８０才～（　）
3			

※　市内在住・在勤の方の名前に〇を付けて下さい。