

関西マスターズゲームズ

市長杯第4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 — —			
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○を記入して下さい。 ①160才~ () ②200才~ () ③240才~ () ④280才~ ()
2			
3			

区名 (区) チーム名 ()			
代表者名 () 連絡先 — —			
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○を記入して下さい。 ①160才~ () ②200才~ () ③240才~ () ④280才~ ()
2			
3			

区名 (区) チーム名 ()			
代表者名 () 連絡先 — —			
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○を記入して下さい。 ①160才~ () ②200才~ () ③240才~ () ④280才~ ()
2			
3			

※ 市内在住・在勤の方の名前に○を付けて下さい。