

関西マスターズゲームズ
市長杯第5回卓球フェスティバル参加申込書

区名() チーム名()		連絡先	— —
代表者名()			
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() チーム名()		連絡先	— —
代表者名()			
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() チーム名()		連絡先	— —
代表者名()			
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。