

第53回四日市市民卓球大会申込書

No.	出場種目	年度年齢	氏名	町名又は所属名
例		50才/50才	三重 卓夫/四日市 卓也	三重クラブ/四日市クラブ
1	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
2	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
3	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
4	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
5	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
6	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
7	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
8	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
9	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	
10	ラージボール ミックスダブルス		フリガナ	

上記の通り参加申し込み致します。 ・必ず各チームの強い選手順に上から記入して下さい。

申込期間 2019年5月17日～5月27日

参加料を添えて申し込んでください。

〒510-0886

四日市市日永東一丁目3番21号

中央緑地管理事務所

TEL 345-4111 FAX 346-7767

所属チーム名	
責任者氏名	
問合せ電話番号	
参加人数	名
合計金額	円