

第86回岡山市レディース卓球大会申込書

試合開催日 1/25(日)

締切日 1/7(水)

チーム名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

A	B	C	D

* クラスごとに強者順

参加料 2,000円 × 組 = _____ 円

※締切日までに振り込んでください。

※代表者と選手のチームが異なる場合は、チーム名の記入をお願いします。

FAX送信先 0863-81-0952