

2025年 月 日

2025秋季 美濃加茂市民卓球大会 参加申込書

所属・チーム名 学校名

責任者

シングルス参加種目に○印を付けてください ①ジュニアの部 ②一般の部 ③60歳以上の部

種目	男 子		女 子	
	氏 名	所属・チーム	氏 名	所属・チーム
シングルス				
ダブルス				

参加料()円 S()名 W()組

申込責任者() 電話番号()