

第30回 全国健康福祉祭卓球交流大会

北九州市代表選考会参加申込書

大会期日 5月12日(金)

申込締切・・・4月12日(水)

種 目	選 手 姓 名	生 年 月 日	住 所	T E L

上記のとおり申し込みます。

シングルス 1,000×()名 = _____ 円

チーム名 _____

〒 _____

住 所 _____

責任者名 _____

TEL _____

携帯 _____