

令和5年度卓球協会大会 参加申込書(一般の部)

大会名 カワムラメディカル杯

学校名 _____

責任者名 _____

| 番号 | 男 | | 女 | |
|----|-------|------|-------|------|
| | シングルス | ダブルス | シングルス | ダブルス |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

※参加者の氏名とふりがなを記入下さいます様お願い致します。
 ※組み合わせの参考に致しますので、ランキング順に記入下さいます様お願い致します。