

令和7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・団体名 \_\_\_\_\_

責任者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

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。