

**平成30年度  
第17回 静岡県レディース ダブルス卓球交流大会**

**《硬式の部》 参加申込書**

申込締切日 平成30年10月31日（水）

責任者名		所属チーム名	
責任者住所	〒      -		
		TEL      (      )	-
★ 参加料	1,800円	× チーム数	=      円

名 簿      ☆強いチーム順に記入して下さい。

No.	氏 名	年令	生 年 月 日	所 属
1				
2				
3				
4				
5				
6				

☆☆ 代表者の変更がありましたらご連絡下さい ☆☆

平成30年度  
第17回 静岡県レディース ダブルス卓球交流大会

《ラージボールの部》 参加申込者

申込締切日 平成30年10月31日（水）

責任者名		所属チーム名	
責任者住所	〒	—	
		Tel	( ) —

★ 参加料	1,800円	×	チーム数	=		円
-------	--------	---	------	---	--	---

名簿 ☆強いチーム順に記入して下さい。

No.	氏名	年齢	生年月日	所属
1				
2				
3				
4				
5				
6				

☆☆ 代表者の変更がありましたらご連絡下さい ☆☆