

第40回 障がい者卓球まつり 一般卓球大会 参加申込書 【サークル用】

クラブ・サークル名（所属）	代表者名
ふりがな	ふりがな
住 所	電話番号
〒 —	() —

選手一覧

	氏 名	年 齢	性 別	障がい名	出場クラス
1	ふりがな	歳	男・女		
2	ふりがな	歳	男・女		
3	ふりがな	歳	男・女		
4	ふりがな	歳	男・女		
5	ふりがな	歳	男・女		
6	ふりがな	歳	男・女		
7	ふりがな	歳	男・女		
8	ふりがな	歳	男・女		
9	ふりがな	歳	男・女		
10	ふりがな	歳	男・女		

※出場クラスについては大会申し合わせ事項のクラス表をご参照ください。
 ※車いす選手は他のクラスへのお申し込みはご遠慮ください。