

第12回 奈良県レディース・オープン卓球大会

「3シングルスチーム戦」参加申込書

チーム名 _____ 参加チーム数 _____

代表者名 _____ 締切り 2026年5月7日(木)

電話番号 _____ FAX 0742-31-4092

氏名はフルネームで記入してください。

チーム名	①		
選手名	1.	選手名	3.
選手名	2.	選手名	4.
チーム名	②		
選手名	1.	選手名	3.
選手名	2.	選手名	4.
チーム名	③		
選手名	1.	選手名	3.
選手名	2.	選手名	4.
チーム名	④		
選手名	1.	選手名	3.
選手名	2.	選手名	4.
チーム名	⑤		
選手名	1.	選手名	3.
選手名	2.	選手名	4.