

第9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 2023年9月15日(金)

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.