

## 第49回 奈良県レディース卓球大会 団体戦 参加申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 参加チーム数 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 申込締切 2024年4月26日(金)

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.	4.
選手名	2.	5.
選手名	3.	6.
チーム名	②	
選手名	1.	4.
選手名	2.	5.
選手名	3.	6.
チーム名	③	
選手名	1.	4.
選手名	2.	5.
選手名	3.	6.
チーム名	④	
選手名	1.	4.
選手名	2.	5.
選手名	3.	6.