

第49回 奈良県レディース卓球大会 ダブルス戦 参加申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 締切り 2024年11月28日(木)

電話番号 \_\_\_\_\_ Fax 0742-31-4092

No.	選手名	No.	選手名
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	