参加申込書

クラブ・学校名

TEL

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 参加者の内容 |
| 見学者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 卓球クリニック『参加枠が100人のため、希望に添えない場合があります。』 | （氏名） |

（提出期限：１月１１(土)まで）