「日本卓球リーグ実技講習会」申込書

　一般社団法人愛媛県卓球協会　宛

チーム名

申込責任者　氏名

　　　　　　℡(携帯)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 区分（〇で囲んでください） | 学年 |
| 1 |  | 小 ・ 中 ・ 高 |  |
| 2 |  | 小 ・ 中 ・ 高 |  |
| 3 |  | 小 ・ 中 ・ 高 |  |
| 4 |  | 小 ・ 中 ・ 高 |  |
| 5 |  | 小 ・ 中 ・ 高 |  |

※申込みはE-mail：ehimekentta@yahoo.co.jpまたはFAX：089-994-6756

申込期限　令和5年8月7日（月）

申し込みは１チーム5人まで、先着順とします。