

しが卓球リーグ前期申込書

(29)

と き 2024年9月16日 ところ 草津市立総合体育館

申込締切日 9月2日

申込 種目	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部
	該当するところに○をしてください。		該当するところに○をしてください。		該当するところに○をしてください。	
チーム名						
監督						
コーチ						
選手						
選手						
選手						
選手						
選手						
選手						

上記のとおり参加申込いたします。(用紙が不足の時は、コピーして作成をお願いします。)

申込先 E-mail: ttclub@shiga.email.ne.jp メール受付:
クラブ委員会事務局 鈴木健一宛

郵送受付 〒520-2101 滋賀県大津市青山5-1-11 平野 泰幸 宛 ※クラブ委員会 委員長
平野携帯:080-8330-4585(緊急時のみ) FAXによる申し込みは受付けておりません。

参加料 団体戦 1チーム 5,000 円 × チーム = 円

申込責任者 チーム名 _____
代表者名 _____
電 話 _____