

一般社団法人滋賀県卓球協会事務局 御中

ゼッケン申込書

_____年 _____月 _____日

本年度 _____人登録しますので、ゼッケンを下記まで送って下さい。

記

※送り先

〒

住所

チーム名

代表者名

携帯番号

枚数

一般社団法人滋賀県卓球協会事務局

〒521-0312 米原市上野686

TEL 080-1476-5396 FAX 0749-50-2521

E-mail shiga2024shiga@yahoo.co.jp