

『第49回後藤杯卓球選手権大会（カデット・ホープス・カブの部）』

『第59回大阪国際招待卓球選手権大会（ジュニア・カデット・ホープスの部）』

2 大会 共通 申込書

所属チーム名					
申込責任者	住所	〒			
	氏名		☎		

大会名(○を付けてください)	種目	氏名	生年月日(西暦)	年齢	備考
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		
後藤杯・大阪選手権			年 月 日		

※用紙不足の場合にはコピーしてご使用ください。

受付期間：2019年10月15日（火）～21日（月）<消印有効>