

大阪信用金庫第35回大阪マスターズ卓球選手権大会

(全国オープン)

棄権届

送信日 _____

種目：

選手番号：

選手名：

所属チーム：

所属都道府県：

棄権理由：

届出者：

届出者連絡電話番号：

FAX送信先： **06-6636-0802** NPO法人大阪卓球協会