平成27年度OTTAレディースｼﾝｸﾞﾙｽ卓球大会参加申込書

チ ー ム 名：

連絡先住 所：〒　　－

申込責任者　：

連絡先電話　：　　－　　－　　（携帯）　　－　　－

※ランク順に記入下さい

氏　　名	年齢	現住所・勤務先(市区町村名まで)

☆年齢は平成２８年４月１日現在の満年齢を記入下さい。

平成２７年　　月　　日

上記の通り参加料　　円を郵便振り込みして申し込みます。