

第34回 群馬県教職員卓球大会参加申込書

2/23締切

申込責任者氏名 _____

電話番号 _____

申込責任者住所 _____

申込責任者 E-mail _____ (次回以降の大会要項送付をメールで行うため)

記入例

種目番号	氏 名	所 属(OB・OGは最終勤務先)	昼食の注文の有無
シングルス	赤城 太郎	万場高校	○
⑤			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
シングルス			
ダブルス			
ダブルス			
ダブルス			
ダブルス			
ダブルス			
ダブルス			
ダブルス			
ダブルス			

ご記入いただいた個人情報につきましては、大会運営の目的のみにおいて利用させていただきます。