

# 卓球講習会参加申込書

2023/06/25  
鎌ヶ谷市卓球連盟

	名前	所属（学校など）	年齢（学年）	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

所属：

申込責任者：

参加人数：

連絡先：

(電話)

メールアドレス：