

第29回修文女子高校杯争奪卓球大会参加申込書

参加校名 _____ 引率責任者氏名 _____

チーム名 _____

選手名	学年
1	年
2	年
3	年
4	年
5	年
6	年
7	年
8	年

- (注) 申込期日 **6月3日(月)** までに郵送にてお願いします。
- (注) 複数チームの参加の場合はコピーしてお使いください。
- (注) 複数チームの出場の場合A Bなど表記を行ってください。
例：修文女子中学校Aチーム 修文女子中学校Bチーム
- (注) 最低でも6名1チームで構成してください。
- (注) 修文より申し込み確認のFAXは返送しません。
- (注) 今大会より、先生方の昼食は準備いたしません。

修文ジュニア卓球クラブ会員募集！

毎週火曜・木曜修文女子高体育館にて！

詳しくは修文・川口まで！