

**第1回小中学校卓球交流大会参加申込書** (申込先: funa3433@kxe.biglobe.ne.jp)

団体名	
申し込み代表者名	
申し込み代表電話番号	
上記メール連絡先	

参加人数	Aクラス	
	Bクラス	
合計人数		0
参加費合計		¥0

↓タブで選択してください

クラス選択		チーム名	選手名1	学年	選手名2	学年	選手名3	学年	選手名4	学年
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									

〈特筆すべき戦績〉

Aチームの△△が地区大会でベスト16

