

令和 8 年度卓球バレー交流大会申込書

★申込先：0994-36-8642（福祉課地域包括ケア係 FAX）

地区公民館名	地区公民館
チーム名	
種目	3 人制 • 6 人制

メンバー

1	フリガナ	性別	年齢
	氏名		
2	フリガナ	性別	年齢
	氏名		
3	フリガナ	性別	年齢
	氏名		
4	フリガナ	性別	年齢
	氏名		
5	フリガナ	性別	年齢
	氏名		
6	フリガナ	性別	年齢
	氏名		

※氏名欄に記載しきれない場合は、お手数ですが、コピーしてご使用ください。

※申込期限：10 月 30 日（金）まで

チーム代表者氏名