

第29回 青森市小・中学校卓球大会参加申込書(小学校の部)

学校・チーム名

申込責任者

申込責任者連絡先

NO	4年以下男子	学年	4年以下女子	学年	5・6年男子	学年	5・6年女子	学年
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

※強い順に記入してください。また、名簿が足りない場合は、コピーしてお使いください。