

令和7年 みえスポーツフェスティバル卓球大会 参加希望申込書

*記入漏れがある時は、受付できません!!

氏 名	性別	学年	住 所 (町名から記入)	チーム名 (県登録)
			〒	
メールアドレス			電話番号	生年月日 (西暦)
@				

*個人情報は適切に取り扱いいたします。

申込み責任者 (保護者)

緊急連絡先 (携帯) _____

氏名

メールまたは携帯番号 _____

*申込責任者はチーム代表者・顧問または保護者

*申込受付後に確認メールをお送りします。必ず記入して下さい!

FAX:0594-87-7009

Email: kuwataku02@yahoo.co.jp

住所: 〒5110863 桑名市新西方4-232-4