平成30年度　第24回阪神中学生オープン卓球大会　申込書

男子　　**女子**　　いづれかに〇をしてください

学校名

学校住所　〒

学校の電話　　FAX

申し込み責任者　　携帯（　　）

登録選手

主　将	
選　手	
選　手	
選　手	
選　手	
選　手	
選　手	
選　手	
選　手	
選　手	

当日のメンバー変更も可能です

弁当申込み　　**（@600円）**

一つから注文可能です）

注文個数	**個**