

第35回 障がい者卓球まつり
サウンドテーブルテニス(STT)大会
【団体用申込書】

団体

団体名		代表者氏名
住所	〒 -	電話番号

※団体の名簿は別紙1に記入してください。

【団体弁当申込書(個人は不可)】

団体名	代表者氏名	申込み個数
	携帯番号()— —	

1. 弁当は1個500円(お茶付)の予定です。
2. キャンセルは1週間前までとします。それ以降は代表者負担でお願い致します。