長居スポーツクラブ「卓球地域交流とコカコーラウエスト卓球部による特別講習会」

参　加　申　込　用　紙

チーム名（個人の場合不要）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名（個人の場合参加者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者連絡先（個人の場合参加者連絡先）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者が参加される場合は、下記にもご記入ください。

番号	氏　名	年齢	電話番号	備考（弁当申込みの方は〇）

申込先　　長居陸上競技場管理事務所【〒５４６－００３４　大阪市東住吉区長居公園１－１】
長居スポーツクラブ事務局
電話：０６－６６９１－２５２１　FAX：０６－６６９１－２５０２