## 令和7年度長野県卓球連盟事業

## 障がい者卓球技術講習会の申込用紙

フリガナ						
名前						
住所	₹	_				
TEL			(	)		
グループを選						
んでください		A			В	
ご質問等あり						
ましたらお書						
きください						