

矢島淑雄氏卓球クリニック 参加者名簿

学校名またはクラブ名 _____

	氏 名	年 齢	性 別	備 考 (引率または指導者記入)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

責任者(引率者)氏名 _____

連絡先(電話番号) _____