

(別紙)

## 北九州市教職員互助会卓球大会エントリーカード

いずれかに○をつけて下さい

《女・女ペア》    《男・男ペア》    《男・女ペア》

参加者名（                                  ） 学校名 \_\_\_\_\_

参加者名（                                  ） 学校名 \_\_\_\_\_

下記のFAX番号に送信してください。

申し込み締め切り    2月9日（金）

・参加申し込み手続きの確認のため、事務局から参加者の学校に連絡することがあります。

北九州市教職員組合 担当 小川

電話    9 5 3 - 0 3 8 1    FAX    9 5 3 - 0 3 8 3