

雲林縣醫事團體盃第十一屆桌球聯誼賽報名表

單位名稱：_____

參加項目	姓名	聯絡方式(電話)
男子 單打組		
女子 單打組		
男子 雙打組	1	
	2	
	3	
	4	
快樂 雙打組	1	
	2	
	3	
	4	
幹部組	1	
	2	
	3	

- 備註：1. 報名時間：即日起到 103 年 7 月 11 日止。
 2. 比賽時間：103 年 7 月 20 日 (星期日) 12:50~18:00
 3. 比賽地點：虎尾國小活動中心
 4. 報名表不夠填寫時，自行影印。

裝
訂
線