

第27回 座間市オープンダブルス卓球大会申込書

申込月日	年 月 日
申込責任者	
住 所	
電 話	

参 加 料		
1,600円×	組=	円
800円×	組=	円

● 男子ダブルス (フルネームでご記入ください)

No	選手氏名1	選手氏名2	合計年齢	チーム名	種目(○で囲む)
1			才		A・B・C・D
2			才		A・B・C・D
3			才		A・B・C・D
4			才		A・B・C・D
5			才		A・B・C・D
6			才		A・B・C・D

● 女子ダブルス (フルネームでご記入ください)

No	選手氏名1	選手氏名2	合計年齢	チーム名	種目(○で囲む)
1			才		A・B・C・D
2			才		A・B・C・D
3			才		A・B・C・D
4			才		A・B・C・D
5			才		A・B・C・D
6			才		A・B・C・D

● 混合ダブルス (フルネームでご記入ください)

No	男子選手名	女子選手名	合計年齢	チーム名	種目(○で囲む)
1			才		A・B・C・D
2			才		A・B・C・D
3			才		A・B・C・D
4			才		A・B・C・D
5			才		A・B・C・D
6			才		A・B・C・D