

大分県ダブルス・ラージボール卓球選手権大会申し込み用紙

- ☆ 8月7日(土) 消印有効
- ☆ 年代別の区別を種目の欄に記入して下さい。
- ☆ 申し込みは成績順にフルネームで記入してください。
- ☆ 申込の所属は、主登録にして下さい。

【 混合の部 】

| No. | 種目 | 氏 名 | 生年月日 (西暦) | 年齢 | 所属 | 備考 |
|-----|----|-----|-----------|----|----|----|
| 1 | | | ・ ・ | | | |
| 2 | | | ・ ・ | | | |
| 3 | | | ・ ・ | | | |
| 4 | | | ・ ・ | | | |

【 男子の部 】

| No. | 種目 | 氏 名 | 生年月日 (西暦) | 年齢 | 所属 | 備考 |
|-----|----|-----|-----------|----|----|----|
| 1 | | | ・ ・ | | | |
| 2 | | | ・ ・ | | | |
| 3 | | | ・ ・ | | | |
| 4 | | | ・ ・ | | | |

【 女子の部 】

| No. | 種目 | 氏 名 | 生年月日 (西暦) | 年齢 | 所属 | 備考 |
|-----|----|-----|-----------|----|----|----|
| 1 | | | ・ ・ | | | |
| 2 | | | ・ ・ | | | |
| 3 | | | ・ ・ | | | |
| 4 | | | ・ ・ | | | |

大分県卓球連盟会長 殿

上記のとおり申し込みます。

所 属 名 _____

Tel _____

申し込み責任者 _____

(印)