

第27回ラージボール卓球足立区オープン大会 参加申込書

足立区卓球連盟

クラブ名	
責任者	
連絡先住所	〒
☎	

団体戦 ① 219歳以下 ② 220歳以上 ③ 250歳以上 ④ 275歳以上 ⑤ 300歳以上

	性別	選手名	所属名	種目番号	区市名	備考
1	ふりがな			1 2 3 4 5		
	男・女					
2	ふりがな					
	男・女					
3	ふりがな					
	男・女					
4	ふりがな					
	男・女					

ダブルス種目 ① 119歳以下 ② 120歳以上 ③ 130歳以上 ④ 140歳以上 ⑤ 150歳以上

	性別	選手名	所属名	種目番号	区市名	備考
1	ふりがな			1・2・3 4・5		
	男・女					
	ふりがな					
	男・女					
2	ふりがな			1・2・3 4・5		
	男・女					
	ふりがな					
	男・女					

団体戦 @4,000円 × 名 合計 円

ダブルス @2,000円 × 名 合計 円

総合計 円

○備考欄には組合せの都合上、他の団体が主催した大会の戦績(年度、大会名、進出回戦)を記入して下さい。

○組合せの際、切り取りますから所属、種目は「同上」とせず一人一人記入して下さい。

○用紙の不足分はコピーしてください。

○記入は黒のボールペンか筆ペンでお願いします(鉛筆は不可)

○名前はフルネームでお願いします。