

第19回善光寺オープン卓球大会inNAGANO  
(ラージボールの部) 申込用紙(団体戦)

**ダブルス団体戦**

申込日 令和 3年 月 日

県名

申込責任者

連絡先TEL

住所 〒

Mailアドレス(任意)

(参加種目を○で囲んでください)

G1	男子	平均64歳以下	W1	女子	平均64歳以下	M1	混合	平均64歳以下
G2	男子	平均65歳以上	W2	女子	平均65歳以上	M2	混合	平均65歳以上

所属クラブ名又は  
チーム名:

氏名		年齢	生年月日	所属クラブ名	備考
ふりがな					
1					
ふりがな					
2					
ふりがな					
3					
ふりがな					
4					
ふりがな					
5					
ふりがな					
6					
平均年齢		歳			

\* 用紙不足の場合はコピーするか、同様式を作成してください。

\* 正確に楷書で記入をしてください。

〒380-0921 長野市栗田850 一般社団法人たくせん内

長野市卓球協会事務局宛 FAX026-227-1959

pingpongkano@yahoo.co.jp