

大分県団体ラージボール卓球大会申し込み用紙

☆ 10月2日(土)消印有効

☆ 申し込みは成績順にフルネームで記入してください。

| (男・女) ・ チーム名【 】 | | | | |
|-------------------|-----|-----------|----|-----|
| No. | 氏 名 | 生年月日 (西暦) | 年齢 | 備 考 |
| 1 | | . . | | |
| 2 | | . . | | |
| 3 | | . . | | |
| 4 | | . . | | |
| 5 | | . . | | |
| 6 | | . . | | |
| 7 | | . . | | |

| (男・女) ・ チーム名【 】 | | | | |
|-------------------|-----|-----------|----|-----|
| No. | 氏 名 | 生年月日 (西暦) | 年齢 | 備 考 |
| 1 | | . . | | |
| 2 | | . . | | |
| 3 | | . . | | |
| 4 | | . . | | |
| 5 | | . . | | |
| 6 | | . . | | |
| 7 | | . . | | |

| (男・女) ・ チーム名【 】 | | | | |
|-------------------|-----|-----------|----|-----|
| No. | 氏 名 | 生年月日 (西暦) | 年齢 | 備 考 |
| 1 | | . . | | |
| 2 | | . . | | |
| 3 | | . . | | |
| 4 | | . . | | |
| 5 | | . . | | |
| 6 | | . . | | |
| 7 | | . . | | |

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

