

第4回全日本ラージボール卓球選手権大会 山形県予選会 参加申込書

(本大会:アダストリアみとアリーナ)

種 目		混合ダブルス			
チーム名		申込責任者		住所	〒

【種目】混合ダブルス(二人の合計年数)
 ① 一般 ② 80歳以上 ③ 100歳以上 ④ 120歳以上 ⑤ 130歳以上 ⑥ 140歳以上 ⑦ 150歳以上 ⑧ 160歳以上

種目名No	選手名	生年月日 (西暦)	年齢	登録チーム名	住所	電話
		年 月 日			〒	
		年 月 日			〒	
		年 月 日			〒	
		年 月 日			〒	
		年 月 日			〒	
		年 月 日			〒	
		年 月 日			〒	
		年 月 日			〒	

- ・ 年齢は2022年4月1日現在とすること。
- ・ 登録チーム名欄は「 ” 」とせず、各欄にチーム名をきちんと記入願います。

申込〆切
令和3年9月10日(金)必着