

第4回全日本ラージボール卓球選手権大会 福島県予選会申込書(1)

チーム名			
申込 責任者	氏名		
	☎	FAX	

※所属チーム名は2021年度登録名をお願いします。
 ※令和4年4月1日の年齢で記入すること。推薦者は備考欄に（推・参加or不）と記入
 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※ 大会要項の注意事項等を承諾の上、大会に申し込みます。

令和3年度 第4回全日本ラージボール卓球選手権大会

【シングルス】

種別年 代	種別 No.	所属チーム	ふり 氏	がな 名	生 年 月 日	年齢	備考
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		

【混合ダブルス】

					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)

◎ S参加料

◎ D参加料

1,000	円 ×	組	=		円
2,000	円 ×	組	=		円
合計					