

第9回 ラージボール卓球連盟ダブルス大会申込書 10/18締切

所属(チーム名)	
代表者氏名	
住所	
電話	

種目 (1種目 4,000円)	チーム数	金額
①1部 合計年齢250歳以上		円
②2部 合計年齢370歳以上		円
③3部 合計年齢420歳以上		円
集計表は1枚にまとめてください	申込総額	円

チーム名				
種目NO				
No	氏名	生年月日	年齢	登録所属
1男				
2男				
3女				
4女				
5				
6				

チーム名				
種目NO				
No	氏名	生年月日	年齢	登録所属
1男				
2男				
3女				
4女				
5				
6				