

大会名	第48回蔵のまち喜多方ウインターオープン卓球選手権大会（1月22日）		
会場	押切川公園体育館		
所属名	所属名・申込責任者・緊急連絡先を入力して下さい		
申込責任者			
緊急連絡先氏名			

記載についての注意事項	選手名はフルネームで記載してください。その際、姓と名の間は全角1文字空けてください。名字だけのものは受け付けません。
	各種目の表に対し参加者が上回る際には適宜表を追加してください。

種目：シングルス

支部集計表	男子	女子	合計
一般			0
高校生以下			0
合計	0	0	0

領収書

様

¥ 0 円

但し、上記正に 下記大会参加料として受領いたしました。

種目：ダブルス 人数で記載願います

支部集計表	男子	女子	合計
一般			0
高校生以下			0
合計	0.0	0.0	0
ペア数	0.0	0.0	0

【大会名】

第48回蔵のまち喜多方ウインターオープン卓球選手権大会（1月22日）

2022年1月22日

喜多方市卓球協会

会長 五十嵐哲矢 印

(5) オープン男子シングルス 1月22日(土) 開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
16				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
17				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
18				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
19				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
20				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

(6) オープン女子シングルス 1月22日(土)開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
16				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
17				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
18				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
19				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
20				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

(7) オープン男子ダブルス 1月22日(土) 開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 太郎 押切 三郎	20歳 中2			
1					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
2					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
3					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
4					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
5					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
6					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
7					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
8					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
9					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
10					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	

(8) オープン女子ダブルス 1月22日(土) 開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 花子 押切 萌子	20歳 中2	連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		