

ラージボール(50歳以上参加可) 参加申込書

鯖江市長杯争奪卓球大会

連絡先・住所	〒		
代表者氏名		所属	TEL

⑤U-139混合ダブルス			⑥O-140混合ダブルス		
No	氏名	所属チーム	No	氏名	所属チーム
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		

⑦男子シングルス			⑧女子シングルス		
No	氏名	所属チーム	No	氏名	所属チーム
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		

Mixダブルス参加合計： (組× 1,500円＝ 円)

各シングルス参加合計： (組× 1,000円＝ 円)

合計 円
