

全国ラージボール卓球大会混合ダブルス（申込書）

	種目番号	氏 名	所 属 名	生年月日	年 齢	備考欄（全国大会結果等）
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※氏名はフルネームで強い順に記入して下さい。

※年齢は2023年4月1日迄に当該年齢

所 属 名

 責 任 者 住 所

 申 込 責 任 者

 担 当 者 電 話

合計組数 組

 合計金額 円
