

全国健康福祉祭予選会申込書
申込用紙

加盟団体長名	印	申込年月日	月 日
申込責任者		TEL	

(男子・女子) シングルス

<種目>

(60歳以上 ・ 65歳以上 ・ 70歳以上)

(○をつけてください)

	チーム登録NO.	氏 名	所 属	生年月日	年 齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

◎用紙不足の場合はコピーしてください。

◎男・女別、種目別に用紙に記入してください。

県ラージボール大会シングルス申込書
申込用紙

加盟団体長名	印	申込年月日	月 日
申込責任者		TEL	

シングルス

<種目> (○をつけてください)

(男子 ・ 女子) (40 ・ 50)

	チーム登録NO.	氏 名	所 属	生年月日	年 齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

◎用紙不足の場合はコピーしてください。

◎男・女別、種目別に用紙に記入してください。

県ラージボール大会 ダブルス申込書
申込用紙

加盟団体長名	印	申込年月日	月 日
申込責任者		TEL	

ダブルス

<種目> 男子 ・ 女子

(80~100 ・ 100~120 ・ 120~ 140 ・ 140以上)

(○をつけてください)

	チーム登録NO.	氏 名	所 属	生年月日	年 齢
1					
2					
3					
4					
5					

- ◎用紙不足の場合はコピーしてください。
- ◎男・女別、種目別に用紙に記入してください。

長野県卓球連盟 御中

全国健康福祉祭長野県予選会兼県ラージボール大会

【送金内訳】

【 卓球協会(連盟)】

＜全国健康福祉祭＞					
種 目 名		人数計		金額	
シングルス	①男子 60歳以上	1,000	× 名 =	0 円	
	②女子 60歳以上	1,000	× 名 =	0 円	
	③男子 65歳以上	1,000	× 名 =	0 円	
	④女子 65歳以上	1,000	× 名 =	0 円	
	⑤男子 70歳以上	1,000	× 名 =	0 円	
	⑥女子 70歳以上	1,000	× 名 =	0 円	
				①～⑥ 小計	¥0

＜県ラージボール大会＞					
シングルス	⑦男子 40	1,000	× 名 =	0 円	
	⑧女子 40	1,000	× 名 =	0 円	
	⑨男子 50	1,000	× 名 =	0 円	
	⑩女子 50	1,000	× 名 =	0 円	
ダブルス	⑪男子80～100未満	2,000円	× 組 =	0 円	
	⑫女子80～100未満	2,000円	× 組 =	0 円	
	⑬男子100～120未満	2,000円	× 組 =	0 円	
	⑭女子100～120未満	2,000円	× 組 =	0 円	
	⑮男子120～140未満	2,000円	× 組 =	0 円	
	⑯女子120～140未満	2,000円	× 組 =	0 円	
	⑰男子140以上	2,000円	× 組 =	0 円	
	⑱女子140以上	2,000円	× 組 =	0 円	
				⑦～⑱ 小計	0

合計

0 円