

全日本ラージボール卓球選手権大会県予選会

【 シングルス の部 】

- ☆ 7月20日(水)消印有効
- ☆ 申し込みは、種目別・成績順にフルネームで記入してください
- ☆ (公財)日本卓球協会登録の会員IDを記入してください。

【 シングルス 】

No.	種目名	氏名	年齢	所属名	会員ID(9桁)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【 混合ダブルス 】

No.	種目名	氏名	年齢	所属名	会員ID(9桁)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

大分県卓球連盟会長 殿

上記のとおり申し込みます。

所属名 _____

TEL _____

申し込み責任者 _____ (印)