

第27回石川県卓球ペア・フェスティバル(令和4年度)

参加申込書(男子・女子)

石川県卓球連盟会長 殿

以下のとおり申し込みます。参加料(2,200円)は大会当日支払います。

令和 年 月 日

申込みペア数	男子ダブルス			女子ダブルス		
	90未満	90~120未満	120以上	90未満	90~120未満	120以上

団体名	
申込責任者	印
連絡先 Tel.	- -

①男子W (2人の合計年令90才未満)

No	選手名	年令	生年月日			
			S・H	年	月	日
1						
2						
3						
4						

①女子W (2人の合計年令90才未満)

No	選手名	年令	生年月日			
			S・H	年	月	日
1						
2						
3						
4						

②男子W (2人の合計年令90才以上120才未満)

No	選手名	年令	生年月日			
			S・H	年	月	日
1						
2						
3						
4						

②女子W (2人の合計年令90才以上120才未満)

No	選手名	年令	生年月日			
			S・H	年	月	日
1						
2						
3						
4						

③男子W (2人の合計年令120才以上)

No	選手名	年令	生年月日			
			S・H	年	月	日
1						
2						
3						
4						

③女子W (2人の合計年令120才以上)

No	選手名	年令	生年月日			
			S・H	年	月	日
1						
2						
3						
4						

※年令は令和5年4月1日現在とする。