申 込 書

第 15 回 関東ラージボール卓球大会

チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所 〒
	☎

【シングルス】

種 目	氏	名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	備考
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		

【ダブルス】

種 目	氏	名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	備考
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。
※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※2023年4月1日の年齢で記入すること。

【参加料】

◎ **シングルス** **2,000** 円 × ［ ］ 名 ＝ ［ ］ 円

◎ **ダブルス** **3,000** 円 × ［ ］ 組 ＝ ［ ］ 円

合計 ［ ］ 円

◎ 大会参加料の領収証　　要　・　不要　（○印を付けてください）

※大会が中止になった場合の参加料返金先口座をご記入ください。

金融機関名		口座種別	普通 ・ 当座	フリガナ	
支店名		口座番号		口座名義	