令和　4年　　月　　日

第20回ニッタク杯伊丹オープンラージボール卓球大会　申込書

大会日⇒9/19(祝)　・　締め切り⇒8/19(金)

チーム名		代表者		(大会のご案内などに使用します)	
		携　帯		FAX	
住所	〒				

※チーム代表者と今回の担当者が異なる場合、下記にも記入お願いします。

担当者氏名		携　帯		FAX	

男子シングルス　①一般　②50才以上　③60才以上　④70才以上　⑤80才以上

女子シングルス　⑥一般　⑦50才以上　⑧60才以上　⑨70才以上　⑩80才以上

シングルス

NO	名	種目番号	チーム名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

NO	氏　名	種目番号	チーム名
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

混合ダブルス　① 一般(年令制限なし)　②合計年令 100才以上　③合計年令 120才以上

④ 合計年令130才以上　⑤合計年令140才以上　⑥合計年令150才以上

NO	氏　名	年令	合計年令	チーム名	種目番号
1					
2					
3					
4					
5					

NO	氏　名	年令	合計年令	チーム名	種目番号
6					
7					
8					
9					
10					

＊　上位の選手から必ず記入して下さい。

＊弁当注文　(　　)個　X　500　円＝

＊　年令の基準は令和　5年3月31日付けの満年令とする。