

第15回 会津白虎杯ラージボール卓球大会参加申込書

申込期限
8月26日(金)

9月24日 (土)	④ 混合ダブルス用 イ 80歳～119歳 ロ 120歳～129歳 ハ 130歳～139歳 ニ 140歳～149歳 ホ 150歳以上					
所属(チーム名)						
申込責任者名(監督・代表者名)						
申込責任者の住所 電話番号		〒 住所				
		電話				
番号	種目 イロハ ニホ	選手氏名 (フルネーム)	所属名	性別	年齢	合計年齢
1				男・女		
				女		
2				男・女		
				女		
3				男・女		
				女		
4				男・女		
				女		
5				男・女		
				女		
6				男・女		
				女		

- ※参加種目を書いてください。
- ※令和5年4月1日現在の年齢を記入すること。
- ※プログラムに掲載する名簿の原本になります。漢字等の間違いがないように記入してください。
- ※電子ファイルで申し込みされる方は、フォームを変更しないで下さい。
- ※種目別に 強い順にご記入ください。

※混合ダブルスのみ(団体無)参加の申込金額

混合ダブルス	組 x 2000	円
--------	----------	---