

第20回 大東オープンラージボール卓球大会 参加申込書

柴田宛 TEL/FAX : 072-873-4783

| | | | |
|-----|----|----|--|
| 所属名 | | | |
| 代表者 | 氏名 | 電話 | |
| | 住所 | 〒 | |

※最近の戦績があればお書きください。

※令和6年度中に達する年齢とクラス・種目番号を書いてください。

※氏名は必ずフルネームで、フリガナをつけてください

受付No. _____

| No. | 男子シングルス | 年齢 | クラス | 種目番号 | 戦績 | No. | 女子シングルス | 年齢 | クラス | 種目番号 | 戦績 |
|-----|---------|----|-----|------|----|-----|---------|----|-----|------|----|
| 1 | フリガナ | | | | | 1 | フリガナ | | | | |
| 2 | フリガナ | | | | | 2 | フリガナ | | | | |
| 3 | フリガナ | | | | | 3 | フリガナ | | | | |
| 4 | フリガナ | | | | | 4 | フリガナ | | | | |

| No. | 混合ダブルス | 年齢 | クラス | 種目番号 | 戦績 | No. | 混合ダブルス | 年齢 | クラス | 種目番号 | 戦績 |
|-----|------------|----|-----|------|----|-----|------------|----|-----|------|----|
| 1 | 男子 フリガナ | | | | | 3 | 男子 フリガナ | | | | |
| | 女子 フリガナ | | | | | | 女子 フリガナ | | | | |
| 2 | 男子 フリガナ | | | | | 4 | 男子 フリガナ | | | | |
| | 女子 フリガナ | | | | | | 女子 フリガナ | | | | |

・上記の通り シングルス 名 × 1,000 円 = _____ 円
 ダブルス 組 × 2,000 円 = _____ 円
 合計 = _____ 円 を添えて申込みいたします。

・当日の車の台数を教えて下さい。・・・ [なし、あり (_____ 台)]

受付No. _____