

第21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7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 参加費 合計 = 円

・参加費は（事前郵送、当日会場）支払いにて申込みします。

・当日の車の台数を教えて下さい。・・・[なし、あり（ 台）]

受付No. _____