

# 大東オープンラージボール卓球大会申込書

伊藤FAX 072-873-4190

所属名				
代表者	氏名		電話	
	住所	〒		

男・女シングルス

\*最近の戦績(入賞歴ベスト4)があれば記入してください

No.	氏名	種目番号	年齢	クラス	最近の戦績
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

混合ダブルス

\*最近の戦績(入賞歴ベスト4)があれば記入してください

No.	氏名	種目番号	合計年齢	クラス	最近の戦績
1	-----				-----
2	-----				-----
3	-----				-----
4	-----				-----

上記の通り      シングルス      名 × 1,000円 =

ダブルス      組 × 2,000円 =      合計 =      円

当日、車でご来場の場合.....      台

大東市卓球連盟に対するご意見などあればご記入ください。また、当欄を切り取って試合日、本部席に設置してあるご意見箱に入れていただいても結構です。