

# 大東オープンラージボール卓球大会申込書

柴田FAX 072-873-4783

|     |    |   |    |  |
|-----|----|---|----|--|
| 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。