

# 第16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。  
 ※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

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	<small>フリガナ</small>					1	<small>フリガナ</small>				
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					

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					3	男子				
	女子						女子				
2	男子					4	男子				
	女子						女子				

・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

・当日の車の台数を教えて下さい。…[ なし、あり( 台) ]