

第19回東京都市町村ラージボール卓球交流会申込書

平成 年 月 日

申し込み責任者		所属名		電 話	
住 所	〒				

混合ダブルス（ランク、性別欄に ○ で記入）初級者は年代記入不要

年代：①119 歳以下 ②120 歳以上 ③130 歳以上 ④140 歳以上 ⑤150 歳以上 ⑥160 歳以上

No	ランク・年代	氏 名	所 属 名	性 別	年 齢	備 考
1	A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
2	A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
3	A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
4	A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
5	A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		

男子・女子 ダブルス（男女・ランク、性別欄に ○ で記入）初級者は年代記入不要

年代：①119 歳以下 ②120 歳以上 ③130 歳以上 ④140 歳以上 ⑤150 歳以上 ⑥160 歳以上

No	ランク・年代	氏 名	所 属 名	性 別	年 齢	備 考
1	男子・女子 A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
2	男子・女子 A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
3	男子・女子 A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
4	男子・女子 A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		
5	男子・女子 A・B・C・初級 年代（ ）			男・女		
				男・女		

*同じ所属の場合は、強い順にご記入してください。

参加料 ダブルス 2, 0 0 0 円 × 組 合計 円