

横浜オープンラージボール卓球大会(冬季) 参加申込書

実施日:平成30年12月19日(水) 申込締切日平成30年11月16日(金)

申込クラブ名		代表者	
住所 〒		TEL	

混合団体戦 (A)239才以下 (B)240才以上 (C)260才以上 (D)280才以上

男子ダブルス ①129才以下 ②130才以上 ③140才以上 ④150才以上

女子ダブルス ⑤129才以下 ⑥130才以上 ⑦140才以上 ⑧150才以上

種目にA,B,C,Dを記入。同じチーム名で同じ種目に複数出る場合は、チームNOなど記入をお願いします。

団体戦用 ()				
チーム名		種目		
		性別	年令	加盟
	氏 名			
1				
2				
3				
4				

団体戦用 ()				
チーム名		種目		
		性別	年令	加盟
	氏 名			
1				
2				
3				
4				

ダブルス用						
種目	番号	ダブルス名 (フルネーム)	クラブ名	性別	年令	加盟
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

注意 年令は平成31年4月1日現在の年令です。
横浜市加盟は○ 未加盟は× を記入してください。

種目ごとに強い順に記入してください

種目番号に①～⑧を必ず記入してください。

クラブ名は、「同上」「」がないように

参加費

ダブルス 加盟組 1200円 × 組 = 円

ダブルス未加盟組 1600円 × 組 = 円

団体戦 加盟チーム3000円 × チーム = 円

団体戦未加盟チーム4000円 × チーム = 円

合計 円

(領収書 必要・不要)
○を付けてください。