

第15回 東京都市町村オープンラージボール卓球大会申込書

申し込み責任者		所属名		電話	
住所	〒				

混合ダブルス (種目は番号で記入してください) 例: 混合D 119歳以下は (3)-① と記入

NO	種目	氏名	所属名	性別	年齢	県名	最近の成績など
1							
2							
3							
4							
5							

シングルス (種目は番号で記入してください)

NO	種目	氏名	所属名	性別	年齢	県名	最近の成績など
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※ 同じ所属の場合は、強い順に記入してください。

参加料 シングルス 1000 × 名 計 円
 参加料 ダブルス 2000 × 組 計 円
 平成 年 月 日 合計 () 円