

第1回 立川エンジョイ・ダブルス卓球大会申込書

申込代表者：	e-mail：
住 所：〒 -	TEL： - -

※同じ種目、クラスに複数のペアが参加される場合は、ペアの技量順にご記入ください。

※種目：男子ダブルス、女子ダブルス、ミックスダブルスの別を○で囲んでください。

※クラス：ペアの当日年齢の合計が130歳未満か130歳以上かを○で囲んでください。

※ランク：ペアの技量について A（上位）B（中位）C（下位）のいずれかを○で囲んでください。

ランクにつきましては、あくまで組合せの参考とさせていただきます。

※年齢：大会当日の年齢をご記入ください。

※所属：「 〃 」で省略せずにご記入ください。

※カット：戦型が、カットマンの場合に○を付けてください。

No.	*種目	*クラス	*ランク	氏 名	*年齢	*所 属	*カット
1	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				
2	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				
3	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				
4	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				
5	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				
6	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				
7	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				
8	男子	130歳未満	A				
	女子	130歳以上	B				
	ミックス		C				

※当日の受付は、各種目毎にさせていただきます。