

第17回会津オープンラージボール卓球大会 参加申込書

所 属 _____
 住 所 _____
 申込責任者 _____
 電話番号 _____

申込締切

2月21日

①119歳まで ②120～134歳 ③135～144歳 ④145～154歳 ⑤155歳以上

(3) 混合ダブルス (女子ペアは+10歳に参加できる)

No.	種目番号	○強いと思われる順に フルネームを楷書でご記入ください			
		選手名	所属名	年齢	合計年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※ 種目には ①②③④⑤⑥ の番号で記入して下さい。

混合ダブルスのみ参加の集計は この用紙をお願いします

混合ダブルス	組	円
--------	---	---

第17回会津オープンラージボール卓球大会 参加申込書

所 属 _____

①119歳まで ②120～134歳 ③135～144歳 ④145～154歳 ⑤155歳以上

(3) 混合ダブルス (女子同士は+10歳に参加できる)

No.	種目番号	○強いと思われる順に フルネームを楷書でご記入ください			
		選手名	所属名	年齢	合計年齢
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

※ 種目には ①②③④⑤⑥ の番号で記入して下さい。