

第17回 会津白虎杯ラージボール卓球大会参加申込書

(2)

チーム名			
申込責任者住所	〒		
申込責任者名		携帯番号	

※混合ダブルスのみ参加(団体無)の時 申込金額

混合ダブルス	組 x 2000	円
--------	----------	---

番号	種目 (イロハニホ)	選手氏名 (フルネーム)	所属名	性別	年齢	合計年齢
1				男		
				女		
2				男		
				女		
3				男		
				女		
4				男		
				女		
5				男		
				女		
6				男		
				女		
7				男		
				女		
8				男		
				女		
9				男		
				女		
10				男		
				女		
11				男		
				女		
12				男		
				女		

※種目欄に参加種目(イロハニホ)の種目を記入してください。

※令和 8年 4月 1日現在の年齢を記入すること

※プログラムに掲載する名簿の原本になります。漢字等の間違いがないように記入してください。

※電子ファイルで申し込みされる方は、フォームを変更しないで下さい。

※種目別に 強い順にご記入ください。