

第24回日光杉並木オープンラージボール卓球大会申込書

(必須)

団体名

申込責任者

〒

住 所

TEL

参 加 料

混合に登録者が無い場合でも必ず内訳を記入して申込みして下さい	☆①～⑥混合ダブルス	2,600円×	組	=	円
	☆⑦～⑬男子シングルス	1,300円×	人	=	円
	☆⑭～⑳女子シングルス	1,300円×	人	=	円
	☆㉑～㉓男子団体戦	3,900円×	チーム	=	円
	☆㉔～㉖女子団体戦	3,900円×	チーム	=	円
	☆㉗ あすなろ	1,300円×	人	=	円
合 計					円

上記の通り申込みします。【振り込み名の記入はクラブ代表者名をお願いします】。

参加料は令和7年 月 日に指定の銀行振込みいたしました。

※ 内訳を必ず記入して申込書と同時に郵送ください。

(年齢記入は西暦で間違いの無いように記入願います)

混合ダブルス【種目No.欄には、下記の①～⑥種目番号をご記入下さい】

(女子同士のダブルスは可) (チーム名はプログラム関係上6文字以内をお願いします)

① 一 般			② 130歳以上		③ 140歳以上	
④ 150歳以上			⑤ 160歳以上		⑥ 170歳以上	
種目No.	氏 名	性別	チ ャ ム 名	(西暦) 生年月日	合計 年齢	申告 ランク
				年 月 日		A
				年 月 日		B
				年 月 日		C
				年 月 日		A
				年 月 日		B
				年 月 日		C
				年 月 日		A
				年 月 日		B
				年 月 日		C
				年 月 日		A
				年 月 日		B
				年 月 日		C

※ 記入欄が不足の場合は登録用紙をコピーするか同様の様式でお申込下さい。

※ 記入欄が不足の場合は登録用紙をコピーするか同様の様式でお申込下さい。

(種目/No.欄 には下記の男子②①～②③、女子②④～②⑥種目番号をご記入ください。

同一チーム外の選手同士で参加する場合は団体用チーム名を必ず付記してください。

男 子 団 体			女 子 団 体		
②①199 歳以下	②②200 歳以上	②③225 歳以上	②④199 歳以下	②⑤200 歳以上	②⑥225 歳以上

種目No. (注意: 登録は3名) 団体用チーム名

No.	氏 名	性別	(西暦) 生年月日	年齢	合計年齢	申告ランク
1			年 月 日			A
2			年 月 日			B
3			年 月 日			C

種目No. (注意: 登録は3名) 団体用チーム名

No.	氏 名	性別	(西暦) 生年月日	年齢	合計年齢	申告ランク
1			年 月 日			A
2			年 月 日			B
3			年 月 日			C

種目No. (注意: 登録は3名) 団体用チーム名

No.	氏 名	性別	(西暦) 生年月日	年齢	合計年齢	申告ランク
1			年 月 日			A
2			年 月 日			B
3			年 月 日			C

種目No. (注意: 登録は3名) 団体用チーム名

No.	氏 名	性別	(西暦) 生年月日	年齢	合計年齢	申告ランク
1			年 月 日			A
2			年 月 日			B
3			年 月 日			C

種目No. (注意: 登録は3名) 団体用チーム名

No.	氏 名	性別	(西暦) 生年月日	年齢	合計年齢	申告ランク
1			年 月 日			A
2			年 月 日			B
3			年 月 日			C

※ 記入欄が不足の場合は登録用紙をコピーするか同様の様式でお申込下さい。

※あすなろ ㊷ (男女とも)

注 意

前回大会 Aブロック・Bブロックで優勝・準優勝した方はあすなろへの参加資格はありません。過去2回以上参加した選手も出場できません。

(別種目へごエントリーして下さい) **過去のプログラムによりチェックいたします。**

No	氏 名	性別	チ ー ム 名	年 齢	前回までの 通算出場回数
例	日 光 花 子	女	〇〇クラブ	7 0	0 or 1 (必須)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					

※ 記入欄が不足の場合は登録用紙をコピーするか同様の様式でお申込下さい。