第22回 大東オープンラージボール卓球大会 参加申込書

柴田宛 TEL/FAX：072-873-4783

所　属　名				
代 表 者	氏 名		電 話	
	住 所	〒		

※最近の戦績があればお書きください。
※令和８年度中に達する年齢とクラス・種目番号を書いてください。
※氏名は必ずフルネームで、フリガナをつけてください

受付No.＿＿＿＿＿＿

No.	男子シングルス	年齢	クラス	種目番号	戦　績	No.	女子シングルス	年齢	クラス	種目番号	戦　績
1	フリガナ					1	フリガナ				
2	フリガナ					2	フリガナ				
3	フリガナ					3	フリガナ				
4	フリガナ					4	フリガナ				

No.		混合ダブルス	年齢	クラス	種目番号	戦　績	No.		混合ダブルス	年齢	クラス	種目番号	戦　績
1	男子	フリガナ					3	男子	フリガナ				
	女子	フリガナ						女子	フリガナ				
2	男子	フリガナ					4	男子	フリガナ				
	女子	フリガナ						女子	フリガナ				

・上記の通り　シングルス　　名 × 1,000 円 ＝　　円
　　ダブルス　　組 × 2,000 円 ＝　　円　　参加費 合計 ＝　　円

・参加費は（ 事前郵送、当日会場 ）支払いにて申込みします。

・当日の車の台数を教えて下さい。・・・[　なし 、 あり　（　　台）　]

受付No.＿＿＿＿＿＿