

★ 第5回東京ラージボールオープン卓球大会

チーム名			
	※混成チームの場合は好きなチーム名をつけてください。		
申込 責任者	氏名		
	住所	〒	
	☎	FAX	
種目	240歳以上・260歳以上・280歳以上・290歳以上・300歳以上		

※参加種目に○を付けてください。

※男女各3名までエントリー可、ただし合計年齢は若い順番から4名の合計年齢とする。

選手変更は当日審判長にお申し出ください。

区分	(フリガナ) 氏名	所属チーム名	性別	生年月日	年齢	備考
選手1			男・女	T ・ S 年 月 日		
選手2			男・女	T ・ S 年 月 日		
選手3			男・女	T ・ S 年 月 日		
選手4			男・女	T ・ S 年 月 日		
選手5			男・女	T ・ S 年 月 日		
選手6			男・女	T ・ S 年 月 日		

◎ 参加料 **6,000** 円を添えて申込みます。

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※平成30年4月1日の年齢で記入すること。

★ 第5回東京ラージボールオープン卓球大会

チーム名	
申込責任者	氏名
	住所 〒
	☎ FAX

種目	氏名	所属チーム名	生年月日	年齢	備考
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		
			T S 年 月 日		

◎ 参加料 3,000 円 × 組 = 円を添えて申込みます。

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※年齢は平成30年4月1日現在で記入のこと。