

第 10 回 道 上 杯 レ デ ィ ー ス ダ ブ ル ス 卓 球 大 会

チーム名			
申 込 責任者	氏 名		
	住 所 〒		
	☎ 携帯	FAX	

※準会員の方は氏名・チーム名にフリガナを付けてください。

種目	(フリガナ) 氏 名	(フリガナ) 所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	備考 (支部名)
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※種目欄には A～Dの記号をご記入ください。
 ※種目ごとにまとめて強い順にご記入ください。
 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
 ※年齢は2026年4月1日現在で記入のこと。

◎ 参加料

2,000

円 ×

組 =

円