

第 39 回 全国 ラージボール卓球大会
(本大会・岡山県)

本大会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所 〒
	☎

【シングルス】

種目	氏名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	審判 資格	10年 表彰	備考
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		

【ダブルス】

種目	氏名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	審判 資格	10年 表彰	備考
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		
			年 月 日		有・無		

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。
 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
 ※2027年4月1日の年齢で記入すること。

4,000 円 × <input type="text"/> 名 = <input type="text"/> 円	} 合計 <input type="text"/> 円
5,000 円 × <input type="text"/> 組 = <input type="text"/> 円	