

INTERNATIONAL LARGE BALL OPEN IN TOKYO

JA全農世界卓球2014 東京大会開催記念

東京国際ラージボールオープン2014

参加申込書

フリガナ				性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女
氏名						
生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	西暦 年齢満	(19 年) (才)
フリガナ						
現住所	〒 -					
連絡先	自宅 携帯電話	FAX、E-mail				
所属(県) 卓球協会(連盟)						

種目	混合ダブルス	男子シングルス	女子シングルス
参加する種目に ○をお付け下さい	<input type="checkbox"/> ① 99歳以下の部	<input type="checkbox"/> ⑦ 49歳以下の部	<input type="checkbox"/> ⑭ 49歳以下の部
	<input type="checkbox"/> ② 100歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑧ 50歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑮ 50歳以上の部
	<input type="checkbox"/> ③ 120歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑨ 60歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑯ 60歳以上の部
	<input type="checkbox"/> ④ 130歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑩ 65歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑰ 65歳以上の部
	<input type="checkbox"/> ⑤ 140歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑪ 70歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑱ 70歳以上の部
	<input type="checkbox"/> ⑥ 150歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑫ 75歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑲ 75歳以上の部
		<input type="checkbox"/> ⑬ 80歳以上の部	<input type="checkbox"/> ⑳ 80歳以上の部
		<input type="checkbox"/> 出場しない	<input type="checkbox"/> 出場しない
混合ダブルス パートナー	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日	
主な大会での 戦歴(任意)			

【宿泊パッケージ】

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
<input type="checkbox"/> シングル(一人部屋/朝食付)	<input type="checkbox"/> ツイン(二人部屋/朝食付)	<input type="checkbox"/> シングル(一人部屋/朝食なし)
同室者氏名(ツインの場合)		
その他(〇〇さんと同じホテル希望、1泊追加したい、禁煙・喫煙等の希望がありましたらご記入下さい)		

郵送先：〒107-0052 東京都港区赤坂3-16-11 東海赤坂ビル3階 (株)ユーレックス

JA全農世界卓球2014東京大会開催記念

東京国際ラージボールオープン2014 インフォメーションセンター宛

FAX : 03-3586-7142 (※FAXの場合は、着信確認の為送信後必ずお電話ください。)

電話 : 03-3586-7143