

第 16 回 関 東 ラ ー ジ ボ ー ル 卓 球 大 会

チーム名	
申 込 責 任 者	氏 名
	住 所 <small>〒</small>
	☎

【シングルス】

種 目	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	備 考
			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		

【ダブルス】

種 目	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	備 考
			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。
 ※2024年4月1日の年齢で記入すること。

【参加料】

- ◎ シングルス 2,000 円 × 名 = 円
 - ◎ ダブルス 3,000 円 × 組 = 円
- } 合計 円
- ◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)