

第17回(令和4年度)東海ラージボール卓球大会参加申込書

混合ダブルス	県(協会)名	静岡県
	会長名	下田 一十四
	申込責任者	馬場 卓
	T E L	080-3616-8658

強い順に記入してください。年齢は、令和5年4月1日現在で記入してください。

生年月日は S27/3/15のように記入してください。

	種目	氏名	性別	所属名	生年月日	年齢	合計年齢
1	A B C		男子				
	D E F		女子				
2	A B C		男子				
	D E F		女子				
3	A B C		男子				
	D E F		女子				
4	A B C		男子				
	D E F		女子				
5	A B C		男子				
	D E F		女子				
6	A B C		男子				
	D E F		女子				
7	A B C		男子				
	D E F		女子				
8	A B C		男子				
	D E F		女子				
9	A B C		男子				
	D E F		女子				
10	A B C		男子				
	D E F		女子				

A : 80～119歳

B : 120～129歳

C : 130～139歳

D : 140～149歳

E : 150～159歳

F : 160歳以上

* 本申込書の記載内容は本大会営家素業務以外には使用しません。

参加申込金 ()組 ×2,500円= 円