

第 28 回東京都市町村ラージボール卓球交流会申込書

申込責任者		所属名		電話番号	
メールアドレス					
住所	〒				

混合ダブルス（ランク、性別欄に ○ を記入） *年齢記入（必須）

※ 同じ所属の場合は、強い順に記入して下さい。

No	ランク	氏名	所属名	*年齢	性別	備考
1	A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
2	A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
3	A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
4	A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
5	A・B・C・初級				男・女	
					男・女	

男子・女子ダブルス（男女・ランク、性別欄に ○ を記入） *年齢記入（必須）

※ 同じ所属の場合は、強い順に記入して下さい。

No	ランク	氏名	所属名	*年齢	性別	備考
1	男子・女子 A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
2	男子・女子 A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
3	男子・女子 A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
4	男子・女子 A・B・C・初級				男・女	
					男・女	
5	男子・女子 A・B・C・初級				男・女	
					男・女	

参加料	ダブルス	2000 ×	組 = 0
-----	------	--------	-------