

第16回東京都市町村ラージボール卓球交流会申込書

平成 年 月 日

申し込み責任者		所属名		電話	
住所	〒				

混合ダブルス (ランク、性別欄に ○ で記入)

No	ランク	氏名	所属名	性別	年齢	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・ランク別、性別欄に ○ で記入)

No	ランク	氏名	所属名	性別	年齢	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		

* 同じ所属の場合は、強い順にご記入してください。

参加料 ダブルス 2,000円 × 組 円