

第32回全国ラージボール卓球大会福岡県予選会 参加申込書

2019年8月7日(水)

福岡市立博多体育館

【混合ダブルス】

No.	種目 番号	選手名	所属名	生年月日				ふりがな
				年	月	日	年齢	
1							歳	
							歳	
2							歳	
							歳	
3							歳	
							歳	

【男子・女子シングルス】

No.	種目 番号	選手名	所属名	生年月日				ふりがな
				年	月	日	年齢	
1							歳	
2							歳	
3							歳	
4							歳	
5							歳	
6							歳	

- 各種目毎、部内ランキング順に記入して下さい。
- 混成チーム申込の際、所属名が分かるように()書きで記入してください。
- 用紙が足りない場合はコピーしてください。

※申込締切日 2019年7月8日(月) 必着

シングルス	1,000円×	名=	円
混合ダブルス	2,000円×	組=	円
合計			円

チーム名		携帯	-	-
申込責任者		TEL	-	-
住所	〒 -			