

令和7年度 第25回全九州卓球選手権大会 ラージボールの部 参加申込書

令和7年5月9日（金）～11日（日） ナースパワーアリーナ（熊本市総合体育館）

【混合ダブルス】

【男子ダブルス・女子ダブルス】

種目	ふりがな	(西暦)生年月日	年齢	合計 年齢	種目	ふりがな	(西暦)生年月日	年齢	合計 年齢
	選手名					選手名			
		. .					. .		
		. .					. .		
		. .					. .		
		. .					. .		

【男子シングルス】

【女子シングルス】

種目	ふりがな	(西暦)生年月日	年齢	種目	ふりがな	(西暦)生年月日	年齢
	選手名				選手名		
		. .				. .	
		. .				. .	
		. .				. .	
		. .				. .	
		. .				. .	

◎各種目毎、部内ランキング順に記入して下さい。用紙が足りない時はコピーしてください。

◎混成チームの申込の際、所属名が分かるように（ ）書きで記入してください。

◎シングルスは所属チームからお申込みください。年齢は、令和7年度の満年齢です。

◎申込締切日：令和7年2月27日（木）必着

混合ダブルス 3,000円 × 組 = 円

◎参加料 男女ダブルス 3,000円 × 組 = 円

男女シングルス 3,000円 × 名 = 円

合計 円

振込名は、チーム名・大会日で入力をお願いします（例）ケンタククラブ5/9

チ ム 名		払込日：	払込名：
申 込 責 任 者		携帯番号：	- -
住 所	〒 -		