

大会名: _____

各支部卓球協会 御中

上記大会へ、下記の参加料を添えて申し込みます。

チーム名 _____

責任者名 _____

連絡先電話 () _____

シニア卓球 () 円 × () 人 = () 円
 ダブルス () 円 × () 組 = () 円
 ※上記参加料を支部卓球協会へ (振込 ・ 郵送) します。

ダブルス (A 男子ダブルス B 女子ダブルス)
 (M ミックス)

学年 または 年齢	種 別	氏 名	所 属	学年 または 年齢
1				1
2				2
3				3
4				4
5				5
6				6
7				7
8				8
9				9
10				10
11				11
12				12
13				13
14				14
15				15
16				16
17				17
18				18
19				19
20				20

(イ) 高 中 生 以 下 学 年 を 含 む 、 一 般 ル ー ル 学 年 を 含 む 、 高 中 生 以 下 学 年 を 含 む 、 高 中 生 以 上 学 年 を 含 む 、 一 般 ル ー ル 学 年 を 含 む 。

種 別	氏 名	所 属	学年 または 年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			