

第15回伊丹オープン・ラージボール卓球大会 申込書(29年11/12)

申込締切日10月12日(木)

チーム名()地区() TEL()

代表者名()(〒)住所()

男子シングルス ①一般 ②60才以上 ③70才以上 ④75才以上

女子シングルス ⑤一般 ⑥60才以上 ⑦70才以上 ⑧75才以上

シングルス

NO	氏名	種目番号	チーム名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

NO	氏名	種目番号	チーム名
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

混合ダブルス ① 119歳以下 ② 120歳～129歳まで ③ 130歳～139歳まで ④ 140歳以上

NO	氏名	年齢	合計年齢	チーム名	種目番号
1					
2					
3					
4					
5					

NO	氏名	年齢	合計年齢	チーム名	種目番号
6					
7					
8					
9					
10					

* 上位の選手から必ず記入して下さい。

* 年齢の基準は平成30年3月31日付けの満年齢とする。

弁当申し込み

1個 円X()=