

スーパーシニア・チャレンジカップ（ラージボール卓球親善大会） 参加申込書

申込 責任者	住所 〒		所属チーム名
	名前	電話	

◎シングルス（種目No①～⑩）

No	種目No	名前	生年月日	年齢 (大会開催時点)	性別	所属チーム名 <small>※申込責任者と違う場合はご記入ください。</small>
1						
2						
3						
4						
5						

シングルス	500円×	人	円
-------	-------	---	---

◎ダブルス（種目No⑪～⑬）

No	種目No	名前	生年月日	年齢 (大会開催時点)	性別	所属チーム名 <small>※申込責任者と違う場合はご記入ください。</small>
1						
2						
3						

※必要枚数はコピーをとってください。
 ※種目別に強者から順に記入してください。
 ※所属チームがある方はご記入ください。

ダブルス	1,000円×	組	円
------	---------	---	---

シングルス・ダブルス 合計	円
---------------	---

★所属チームがある方は、チームでまとめてお支払いください。