

第一三共ヘルスケア・レディース2017
第31回中国ブロックレディース卓球大会

個人戦(ダブルス)申込書

出場する部に○をつけて下さい。

1部 109歳まで	2部 110～124まで	3部 125～132まで	4部 133～139まで	5部 140歳以上
--------------	-----------------	-----------------	-----------------	--------------

県名		チーム名	
申込責任者		電話	
住所	〒 -		

※年齢欄は平成30年4月1日の満年齢をご記入下さい。

	氏名	登録チーム名	団体出場 ランク	生年月日	年齢	合計年齢	カットマン ○印
1				年 月 日			
				年 月 日			
2				年 月 日			
				年 月 日			
3				年 月 日			
				年 月 日			
4				年 月 日			
				年 月 日			
5				年 月 日			
				年 月 日			
6				年 月 日			
				年 月 日			

※用紙が足りない場合はコピーしてお使い下さい。