

令和3年度 西日本オープンラージボール卓球大会申込書

(第27回 本松之佳杯)

大会期日 5月26日(水)・27日(木)

申し込み締切

4月19日(月)

県名	申込み代表チーム名	フリガナ				
シングルス ※ダブルスの申込書は裏にあります。					上記と所属が違う場合記入	備考欄 (戦績等)
(生年月日)	フリガナ 姓 名		年齢	種目 NO	所属チーム名	
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						
昭和 年	フリガナ					
月 日						

用紙が不足の場合、恐れ入りますがコピーをして申し込みくださいますようお願い申し上げます

※読みづらい漢字にはフリガナをお願いいたします。

参加料 単 1,000円 × 名 = 円

上記の通り申込みます。 合計 円

責任者住所 〒

責任者氏名

☎

令和3年度 西日本オープンリーグボール卓球大会申込書
(第26回本松之佳杯)

大会期日 5月26日(水)・27日(木) 申し込み締切 4月19日(月)

県名	申込み代表 チーム名	フリガナ						備考欄 (戦績 等)
ダブルス (混合を含む) ※シングルの申込書は裏にあります。							上記と所属が 違う場合に記入	
(生年月日)	フリガナ 姓 名		年齢	合計 年齢	種目NO	所属チーム名		
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								
昭和 年	フリガナ							
月 日								

用紙が不足の場合は恐れ入りますが、コピーをして申し込みくださいますようお願いいたします。
※読みづらい漢字にはフリガナをお願いいたします。

参加料 複 2,000円 × 組 = _____ 円
上記の通り申込みます。 合計 _____ 円

責任者住所 〒

責任者氏名

☎