

令和5年度 西日本オープンラージボール卓球大会申込書

(第29回 本松之佳杯)

大会期日 9月6日(水)・7日(木)

申し込み締切 8月3日(木)

県名	申込み代表チーム名	フリガナ				
シングルス					上記と所属が違う場合記入	備考欄 (戦績等)
※ダブルスの申込書は別様式です。						
(生年月日)	フリガナ		年齢	種目 NO	所属チーム名	
	姓	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						
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5年度 西日本オープンラージボール卓球大会申込書
(第29回 本松之佳杯)

大会期日 9月6日(水)・7日(木) 申し込み締切 8月3日(木)

県名	申込み代表チーム名	フリガナ					上記と所属が違う場合に記入	備考欄 (戦績等)
		フリガナ		年齢	合計年齢	種目NO		
ダブルス (混合を含む)		(生年月日)	フリガナ	フリガナ	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							
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

☎