

令和6年度 西日本オープンラージボール卓球大会申込書
(第30回 本松之佳杯)

大会期日 9月25日(水)・26日(木)

申し込み締切 8月16日(金)

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別様式です。					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		年齢	種目 NO	所属チーム名	
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
月 日						
昭和 年	フリガナ	姓	名			
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6年度 西日本オープンラージボール卓球大会申込書
 (第30回 本松之佳杯)

大会期日 9月25日(水)・26日(木) 申し込み締切 8月16日(金)

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 所属チーム名	備考欄 (戦績等)
		ダブルス (混合を含む)		年齢	合計年齢	種目NO		
(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	備考欄 (戦績等)
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

上記の通り申し込みます。 合計 _____ 円

責任者住所 〒 _____

責任者氏名 _____

☎ _____