

平成30年度 西日本オープンラージボール卓球大会
(第24回 本松之佳杯)

申込書

大会期日 5月30日(水)・31日(木)

申込締切 4月16日(月)

県名	申込み 代表チーム名	フリガナ				
		フリガナ	フリガナ			
シングルス						
No	生年月日	氏名		種目 No	所属チーム名 ※上記と違う場合記入	備考欄 (戦績等)
		姓	名			
1	昭和 年 月 日	フリガナ				
2	昭和 年 月 日	フリガナ				
3	昭和 年 月 日	フリガナ				
4	昭和 年 月 日	フリガナ				
5	昭和 年 月 日	フリガナ				
6	昭和 年 月 日	フリガナ				
7	昭和 年 月 日	フリガナ				
8	昭和 年 月 日	フリガナ				
9	昭和 年 月 日	フリガナ				
10	昭和 年 月 日	フリガナ				
11	昭和 年 月 日	フリガナ				
12	昭和 年 月 日	フリガナ				
13	昭和 年 月 日	フリガナ				
14	昭和 年 月 日	フリガナ				

用紙が不足する場合、恐れ入りますがコピー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 合計 円

上記の通り申込みます。

責任者住所 〒

責任者氏名

☎

平成30年度 西日本オープンラージボール卓球大会 申込書
(第24回 本松之佳杯)

大会期日 5月30日(水)・31日(木)

申込締切 4月16日(月)

県名		申込み代表チーム名	フリガナ					
ダブルス(混合を含む)								
No	生年月日	氏名		年齢	合計年齢	種目No	所属チーム名 ※上記と違う場合記入	備考欄 (戦績等)
		姓	名					
1	昭和 年 月 日	フリガナ		歳	歳			
	昭和 年 月 日	フリガナ		歳				
2	昭和 年 月 日	フリガナ		歳	歳			
	昭和 年 月 日	フリガナ		歳				
3	昭和 年 月 日	フリガナ		歳	歳			
	昭和 年 月 日	フリガナ		歳				
4	昭和 年 月 日	フリガナ		歳	歳			
	昭和 年 月 日	フリガナ		歳				
5	昭和 年 月 日	フリガナ		歳	歳			
	昭和 年 月 日	フリガナ		歳				
6	昭和 年 月 日	フリガナ		歳	歳			
	昭和 年 月 日	フリガナ		歳				
7	昭和 年 月 日	フリガナ		歳	歳			
	昭和 年 月 日	フリガナ		歳				

用紙が不足する場合、恐れ入りますがコピー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 複 1,500円 × 組 = 円 合計 円

上記の通り申込みます。

責任者住所 〒

責任者氏名

☎