

平成29年度 西日本オープンラージボール卓球大会申込書
(第23回本松之佳杯)

大会期日5月24日(水) 25日(木)

申込締切 4月10日(月)必着

所属		フリガナ							
シングルス				ダブルス					
氏名	年齢	種目		氏名	年齢	合計年齢	種目		
(生年月日)		No.	男女年代別	(生年月日)			No.	混合複・男女複	
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					
月 日				年 月 日					

※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		
	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 _____ ☎ _____