第16回ニッタク杯・大和市ラージボール卓球オープン大会申込書

令和　年　月　日

チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　申込責任者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所（〒　　－　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ダブルス　（　　組）【＿＿＿＿＿＿＿円】　　団　体　（　　組）【＿＿＿＿＿＿＿円】

新人の部シングルス（　　組）【＿＿＿＿＿＿＿円】　　新人の部ダブルス（　　組）【＿＿＿＿＿＿＿円】

合 計【　　円】

①～⑧ ダブルス			
種目番号 合計年齢	氏　名	チーム名	年齢

⑨～⑫ 団　体				
種目番号 合計年齢		氏　名	チーム名	年齢
	男子			
	男子			
	女子			
	女子			
	男子			
	男子			
	女子			
	女子			
	男子			
	男子			
	女子			
	女子			
	男子			
	男子			
	女子			
	女子			

⑬ 新人の部シングルス		
種目番号	氏　名	チーム名
13		
13		
13		
13		
13		
13		

⑭ 新人の部ダブルス		
種目番号	氏　名	チーム名
14		
14		
14		

＊ 出来る限りランク順に、楷書で読めるよう記入願います。