2023年度(第18回)東海ラージボール卓球大会　申込書

混合ダブルス

県(連盟)名

会長名:　　印

申込者:

住　所:

連絡先:

※強い順に記入してください。

2024年4月1日現在の満年齢とします。

	種目	氏名	性別	所属名	生年月日	年齢	合計年齢	備考
1	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
2	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
3	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
4	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
5	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
6	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
7	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
8	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
9	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			
10	A B C		男		年　月　日			
	D E F		女		年　月　日			

A:80～119歳以下　B:120～129歳　C;130～139歳
D:140～149歳　E:150～159歳　F:160歳以上

＊本申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

参加申込金（　　）組　×　￥2，500　＝　　円