

ニッタク杯 令和8年度
第25回 静岡県レディース ダブルス卓球交流大会
参加申込書

申込期間 令和8年10月5日(月)～10月23日(金)

責任者名		チーム名	
責任者住所	〒 電話 () ー		

★ 参加料	2,000 円	×	↓入力	組	＝	↓自動計算 円
-------	---------	---	-----	---	---	------------

参加種目	硬 式 ラージ		※参加種目に○を付してください。		
No.	氏 名 ↓入力	年令 自動 計算↓	生 年 月 日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 ↓入力	所 属 ↓入力	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

申込書送信先 kenreshiz@gmail.com

☆☆ 代表者の変更がありましたらご連絡下さい ☆☆