


第17回板橋区ラージボール卓球大会(申込書)

チーム名		代表者 氏名	
連絡先住所		・ 	

受付完了確認 必要 ・ 不要	メールアドレス
-------------------	---------

- [注意] ・ 強い順に書いて下さい。年齢欄は令和2年4月1日における満年齢です。
 ・ 一人ひとりにフルネームと所属チーム名(無ければ空欄)を記入して下さい。

種目番号 ・ シングルス

種目 番号	選手名(フルネーム)	年齢	チーム名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

種目番号 ・ ・ ・ ダブルス

種目 番号	選手名(フルネーム)	年齢	チーム名
1			
2			
3			
4			
5			

申込み期間： 令和元年5月13日(月) ~ 5月27日(月)