令和8年度　年齢別ラージボール卓球大会　　申込書

申込責任者名			※参加料の振込明細書の写しを貼り付けるか、別添申込書の裏面に貼り付けてFAXして下さい。
住所			
電話			
シングルス	名×1,500円＝		
ダブルス	組×1,800円＝		
	合計金額		

※FAX06-7668-1334　(沖縄県ラージボール卓球連盟)●参加料は振込みでお願い致します。
※振込先　沖縄銀行八重瀬支店　店番210　普通1171009　沖縄県ﾗｰｼﾞﾎﾞｰﾙ卓球連盟
※3月16日(月)を締切日としますので必着でお願い致します。
※選手の記入は強い順でお願いします。

●シングルス

性別	氏名	所属名	年齢	性別	氏名	所属名	年齢
男・女				男・女			
男・女				男・女			
男・女				男・女			
男・女				男・女			
男・女				男・女			

●混合ダブルス

性別	氏名	所属名	年齢	合計	氏名	所属名	年齢	合計
混合								
混合								
混合								
混合								
混合								
混合								