

第9回全日本ラージボール卓球選手権大会申込書

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 × 4,000円＝		
混合ダブルス	組 × 5,000円＝		
	合計金額		

※申込先FAX番号:06-7668-1334 (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。

メールアドレス: largeball.okinawa@gmail.com

※振込先 沖縄銀行八重瀬支店 店番210 普通1171009 沖縄県ラージホール卓球連盟

※沖縄は9月14日(月)を締切日としますので必着でお願い致します。

◎参加種目の欄に参加される種目(例)②男子シングルス40のようにご記入をお願いします。

◎令和7年度ランキングがある方はランキングの欄にも忘れずにご記入をお願いします。

●シングルス

[illegible]

●混合ダブルス

種目	氏名	生年月日(西暦)	年齢	所属名	参加種目	R7年度ランキング
混合						
混合						
混合						
混合						
混合						