

第29回沖縄スポレク祭ラージボール卓球大会 参加申込書

申込責任者名			※ 参加料振込み証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			
混合ダブルス	組 × 1,800円 =		
3人ダブルス団体	チーム × 3,900円 =		
合計金額			

※ 当日会場での現金取り扱いは原則として禁止です。必ず参加料は振り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 沖縄県ラージボール卓球連盟

◎FAX番号:06-7668-1334

◎ 申し込み締め切り 10/19(月)必着

混合ダブルス(強い順にご記入下さい。ブロック分けの参考に致します。)

種目	氏 名	所 属	年 齢	合計年齢	種目	氏 名	所 属	年 齢	合計年齢
男					男				
女					女				
男					男				
女					女				
男					男				
女					女				
男					男				
女					女				
男					男				
女					女				
男					男				
女					女				

◎ 男女別3人ダブルス(強い順にご記入下さい。ブロック分けの参考に致します。)

性別	氏 名	所 属	年 齢	出場チーム名
男・女				※チーム名は必ずをご記入下さい。
男・女				
男・女				
男・女				
男・女				※チーム名は必ずをご記入下さい。
男・女				
男・女				
男・女				
男・女				※チーム名は必ずをご記入下さい。
男・女				
男・女				
男・女				