

第24回群馬県オープンベテランペアマッチ卓球大会申込書

大会開催日:3月30日(土)

2024年 月 日

参加申込み:3月4日(月)~3月10日(日)

(参加申込み当日の日付)

申し込み責任者	参加料
氏名	男子 ¥3000× 組= 円
住所 〒	女子 ¥3000× 組= 円
電話	混合 ¥3000× 組= 円
e-mail	合計 円
チーム名	
特記	

* 参加料は当日の支払いとします。申込者がまとめ、種目・氏名・所属・金額等を明記し、釣り銭の無いように、必ず封筒に入れて下さい。棄権の場合も参加料を納入していただきます。

* 参加申込書を郵送するか、メールで申込み（本文に申込書と同じ内容を記載すれば、申込書を添付しなくてもよい）をして下さい。

〒377-0008 群馬県渋川市渋川137-4 村田 隆 電話 090-5406-9990

E-mail: gtveteran16@gmail.com

* 該当箇所を○で囲んで下さい

全てフルネームで書いて下さい

カット主戦型は「カ」を○で囲んで下さい

NO	性別	種目	氏名	戦型	年齢	所属
1	男・女	120歳未満 120歳代		カ		
	混合	140歳代 150歳代 160歳以上		カ		
2	男・女	120歳未満 120歳代		カ		
	混合	140歳代 150歳代 160歳以上		カ		
3	男・女	120歳未満 120歳代		カ		
	混合	140歳代 150歳代 160歳以上		カ		
4	男・女	120歳未満 120歳代		カ		
	混合	140歳代 150歳以上		カ		
5	男・女	120歳未満 120歳代		カ		
	混合	140歳代 150歳代 160歳以上		カ		
6	男・女	120歳未満 120歳代		カ		
	混合	140歳代 150歳代 160歳以上		カ		
7	男・女	120歳未満 120歳代		カ		
	混合	140歳代 150歳代 160歳以上		カ		

年齢基準は2024年3月31日