

第116回群馬県ベテラン強化リーグ卓球大会申込書

大会開催日:4月14日(日)

2024年3月 日

参加申込み:3月18日(月)~3月24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 ¥1500× 名=	円
住所 〒		女子 ¥1500× 名=	円
電話		合計	円
e-mail		参加料納入方法	
チーム名		ゆうちょ銀行へ送金 ・ 当日支払い	
特記		(どちらかを○で囲む)	

- * 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	30歳以上	70歳以上				カ				
2	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
3	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
4	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
5	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
6	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
7	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
8	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
9	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
10	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
11	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
12	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
13	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				
14	男・女	30歳以上	70歳以上				カ				

年齢基準は2025年3月31日