

第5回群馬県ベテラン卓球ダブルス強化リーグ大会申込書

大会開催日:6月29日(土)

2024年6月 日

*参加申し込みは6月3日(月)~6月9日(日)

(参加申し込み当日の日付)

申し込み責任者		参加料			
氏名		男子複	¥3000×	組=	円
住所 〒		女子複	¥3000×	組=	円
電話		混合複	¥3000×	組=	円
e-mail		合計			円
チーム名		参加料納入方法			
		ゆうちょ銀行へ送金・当日支払い			

- * 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

NO	性別	種目	氏名	年齢	戦型	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歳代 160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	
8	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2025年3月31日

特記事項(以前の大会での入賞など)