

# 第117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:9月16日(月・祭)

2024年8月 日

参加申込み:8月20日(火)~8月26日(月)

(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