

第25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:1月19日(日)

2024年12月 日

参加申込み:12月23日(月)~12月29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		参加料納入方法	
特記		ゆうちょ銀行へ送金 ・ 当日支払い (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	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		

年齢基準は2025年3月31日