

第1回群馬オープンベテランS&ミックスD卓球大会申込書

大会開催日： 2月22日(土)

2025年 月 日

* 参加申し込みは 1月27日(月)～ 2月2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		単 ¥1500×	組= 円
住所 〒		混合複 ¥2000×	組= 円
電話		計 円	
e-mail	チーム名		
特記:	参加料納入方法 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 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
2	男・女 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
3	男・女 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
4	男・女 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
5	男・女 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
6	男・女 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
7	男・女 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
8	男・女 単	30・40・50・60・65・70・75・80・85		カ		
1	混合複	60 80 100 120		カ		
		130 140 150 160		カ		
2	混合複	60 80 100 120		カ		
		130 140 150 160		カ		
3	混合複	60 80 100 120		カ		
		130 140 150 160		カ		
4	混合複	60 80 100 120		カ		
		130 140 150 160		カ		

年齢基準は2025年3月31日