

第5回 宮崎県レディース クラス別ペアマッチ卓球大会 申込書

令和7年6月25日（水）必着

チーム名		申込責任者		電話番号	
------	--	-------	--	------	--

参加クラス		級	チーム名	
No.	級	氏 名	備 考	
1				
2				
3				
4				

参加クラス		級	チーム名	
No.	級	氏 名	備 考	
1				
2				
3				
4				

参加クラス		級	チーム名	
No.	級	氏 名	備 考	
1				
2				
3				
4				

参加クラス		級	チーム名	
No.	級	氏 名	備 考	
1				
2				
3				
4				

参加クラス		級	チーム名	
No.	級	氏 名	備 考	
1				
2				
3				
4				

参加クラス		級	チーム名	
No.	級	氏 名	備 考	
1				
2				
3				
4				

※申込みチームと登録が違う選手については、備考欄に※印と登録チーム名を記入してください。

※また、男性選手及び初めて参加される選手は、備考欄に年齢・卓球歴(上級・中級・初心者等)も記入してください

※プログラムは5名につき1部用意します。それ以上必要な場合は注文してください。

団体戦	チーム	×	2,000円	=	円
プログラム注文	部	×	200円	=	円
参加料合計				=	円