

第6回全日本ラージボール卓球選手権大会  
(滋賀県)

本大会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所
	☎

【シングルス】

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西暦)	月	日	年齢	備考
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		

【ダブルス】

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西暦)	月	日	年齢	備考
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。  
 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。  
 ※2024年4月1日の年齢で記入すること。

◎ シングルス参加料  円 ×  名 =  円

◎ ダブルス参加料  円 ×  組 =  円

合計  円

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)