申 込 書

第 17 回　関 東 ラ ー ジ ボ ー ル 卓 球 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　月　日 （　西　暦　）	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		

【ダブルス】

種　目	氏	名	所属チーム名	生　年　月　日 （　西　暦　）	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		
				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。
※2025年4月1日の年齢で記入すること。

【参加料】

◎ **シングルス**　**2,000**　**円**　×　　**名**　＝　　**円**

◎ **ダブルス**　**3,000**　**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）