第16回 スリーダブルス団体オープン卓球大会 申込書

［チーム名］　　［申込責任者］

［住　所］　〒　－

［携帯番号］　　［FAX番号］

［メールアドレス］

［出場チーム名］　　［出場チーム名］

↓各出場チーム毎の責任者に◎印を記入　　*↓各出場チーム毎の責任者に◎印を記入*

↓ 年齢は2027年4月1日時点の年齢 ↓

	責任者◎	氏　名	性別	年齢
選手①			(男)・女	
選手②			(男)・女	
選手③			男・女	
選手④			男・(女)	
選手⑤			男・(女)	
選手⑥			男・(女)	

↓ 年齢は2027年4月1日時点の年齢 ↓

	責任者◎	氏　名	性別	年齢
選手①			(男)・女	
選手②			(男)・女	
選手③			男・女	
選手④			男・(女)	
選手⑤			男・(女)	
選手⑥			男・(女)	

2027年4月1日時点の **6名合計年齢**＿＿＿＿**才**　　2027年4月1日時点の **6名合計年齢**＿＿＿＿**才**

※ 参加費の納入　◆　　月　　日　銀行口座へ送金しました。