

福島県ラージボール卓球協会 第14回秋季ダブルス卓球大会 (10月13日) 締切日9月20日 (金)

申込責任者住所〒

クラブ名

申込責任者氏名

Eメール・Gメール

☎/FAX

年齢はR7年4月1日の満年齢とする

種目番号	氏名	参加種目	生年月日	年齢	クラブ名
1		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
2		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
3		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
4		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
5		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
6		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
7		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
8		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		
9		一般 65 70 75 男 ①②③④	S H		
		女 ⑤⑥⑦⑧	S H		

※成績及び氏名、住所地、年齢、写真を報道機関、協会HPに掲載公表することに同意しお申し込み下さい