

第19回松山交流ラージボール卓球大会参加申し込み書

チーム名

責任者名

連絡先電話

住 所 〒

*記入をお願いします

参加料

混合 ダブルス 2000× 組 = 円

男女別 ダブルス 2000× 組 = 円

合計金額 円

振込予定 日頃

締切 2026年2月20日(金)

①混合ダブルス（女子2名でもOK）

	年齢区分	氏 名		チ ャ ム 名	年 齢	県名
1	1 2 3					
2	1 2 3					
3	1 2 3					
4	1 2 3					
5	1 2 3					
6	1 2 3					
7	1 2 3					

②男女別ダブルス

	年齢区分	氏 名		チ ャ ム 名	年 齢	県名
1	1 2 3					
2	1 2 3					
3	1 2 3					
4	1 2 3					
5	1 2 3					
6	1 2 3					
7	1 2 3					