第6回　阿波おどりカップ　全国オープン・ラージボール卓球大会申込書

府県名		チーム名			
		住所	〒　　―		
		申込責任者名		電話番号	

【ダブルス】

※年齢は平成30年4月1日現在で記入してください。

種目（該当種目に〇をつけてください。）		ふりがな 氏	ふりがな 名	所属	府県名	生年月日	年齢	大会実績	歓迎レセプション参加
男子 ・ 女子 ・ 混合	100 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150					・　・			有・無
						・　・			有・無
男子 ・ 女子 ・ 混合	100 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150					・　・			有・無
						・　・			有・無
男子 ・ 女子 ・ 混合	100 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150					・　・			有・無
						・　・			有・無
男子 ・ 女子 ・ 混合	100 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150					・　・			有・無
						・　・			有・無
男子 ・ 女子 ・ 混合	100 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150					・　・			有・無
						・　・			有・無
男子 ・ 女子 ・ 混合	100 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150					・　・			有・無
						・　・			有・無

◆　申込期間　　平成29年7月25日（火）～平成29年8月25日（金）

◆　申込先　　〒770－0944　徳島県徳島市南昭和町4丁目44－27
榎並　正人　宛　　TEL 090-9555-5314

ダブルス参加料　3，000円　×　［　　］組＝　［　　］円

◆　大会に関するお問い合わせ先　　公益財団法人　徳島市体育振興公社
TEL 088-654-5188　　FAX 088-652-9383
担当：西木・大森

※　参加申し込みは、各チームで取りまとめてください。
※　用紙不足の場合は、コピーしてお使いください。

第6回　阿波おどりカップ　全国オープン・ラージボール卓球大会申込書

府県名		チーム名			
		住所	〒　　―		
		申込責任者名		電話番号	

【シングルス】

※年齢は平成30年4月1日現在で記入してください。

種目（該当種目に〇をつけてください。）		ふりがな 氏	ふりがな 名	所属	府県名	生年月日	年齢	大会実績	歓迎レセプション 参加
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無
男子 ・ 女子	50 ・ 60 ・ 65 ・ 70 ・ 75 ・ 80					・　・			有・無

◆　申込期間　　平成29年7月25日（火）～平成29年8月25日（金）

◆　申込先　　〒770－0944　徳島県徳島市南昭和町4丁目44－27
榎並　正人　宛　　TEL 090－9555－5314

シングルス参加料　2，000円　×　［　　］組＝　［　　］円

◆　大会に関するお問い合わせ先　公益財団法人　徳島市体育振興公社
TEL 088－654－5188　　FAX 088－652－9383
担当：西木・大森

※　参加申し込みは、各チームで取りまとめてください。
※　用紙不足の場合は、コピーしてお使いください。