

第1回男女混同ダブルス卓球大会 申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

※県卓登録チーム名でお願いします

電話番号 _____

※女性会員名を上部に記入(ミックス)

締切 3/24 (月)

1	男性ペア	氏名		6	男性ペア	氏名	
	女子ペア	所属 ()			女子ペア	所属 ()	
	ミックス	氏名			ミックス	氏名	
		所属 ()				所属 ()	
2	男性ペア	氏名		7	男性ペア	氏名	
	女子ペア	所属 ()			女子ペア	所属 ()	
	ミックス	氏名			ミックス	氏名	
		所属 ()				所属 ()	
3	男性ペア	氏名		8	男性ペア	氏名	
	女子ペア	所属 ()			女子ペア	所属 ()	
	ミックス	氏名			ミックス	氏名	
		所属 ()				所属 ()	
4	男性ペア	氏名		9	男性ペア	氏名	
	女子ペア	所属 ()			女子ペア	所属 ()	
	ミックス	氏名			ミックス	氏名	
		所属 ()				所属 ()	
5	男性ペア	氏名		10	男性ペア	氏名	
	女子ペア	所属 ()			女子ペア	所属 ()	
	ミックス	氏名			ミックス	氏名	
		所属 ()				所属 ()	

※ 男性ペア、女性ペア、ミックスのいずれかに○をし、強者順に記入して下さい。

参加料 1組 2,000円 × _____組 = _____円