

第 5 回 瀬戸オープン卓球大会 参加申込書

責任者氏名 _____

TEL _____

A 一般男子(高校生以上)

No.	氏 名	ふりがな	年齢	学校名・所 属	県名	No.	氏 名	ふりがな	年齢	学校名・所 属	県名
1						9					
2						10					
3						11					
4						12					
5						13					
6						14					
7						15					
8						16					

B 男子シニア(30才以上)

No.	氏 名	ふりがな	年齢	所 属	県名	No.	氏 名	ふりがな	年齢	所 属	県名
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

C 男子ベテラン(50才以上)

No.	氏 名	ふりがな	年齢	所 属	県名	No.	氏 名	ふりがな	年齢	所 属	県名
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

D 男子ハイベテラン(65才以上)

No.	氏 名	ふりがな	年齢	所 属	県名	No.	氏 名	ふりがな	年齢	所 属	県名
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

※ 申し込みは技量のある選手から順に、年齢は令和8年4月1日現在の満年齢を記入してください。
 ※ 愛知県以外から参加の方は、県名を記入してください。(記入例：三重県→三、岐阜県→岐、など)
 ※ 足りない場合はコピーしてください

※ 領収書 . . . 要 ・ 不要