

第25回 瀬戸ミックスダブルスオープン卓球大会 参加申込書

所属 _____ 責任者氏名 _____ TEL _____

A 100歳まで

	氏名	ふりがな	年齢	所属	県名
1					
2					
3					
4					
5					

B 101~120歳

	氏名	ふりがな	年齢	所属	県名
1					
2					
3					
4					
5					

C 121~135歳

	氏名	ふりがな	年齢	所属	県名
1					
2					
3					
4					
5					

D 136歳以上

	氏名	ふりがな	年齢	所属	県名
1					
2					
3					
4					
5					

※申し込みは、上位組から順に、年齢は令和 7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、等)