

第64回 石巻市民卓球大会120歳混合ダブルス参加申込書

チーム名		No. -	
住 所			
代表者名		電話番号	
一 般	混合ダブルス数 () チーム × 1,200 円 =		円
大会参加費合計			円

- ※選手名及びチーム名はフルネームを楷書で誤記無く丁寧に記入してください。
- ※読み方が難しい名前にはフリガナを付けるようお願いいたします。
- ※混合ダブルスはペアの年齢合計が120歳以上となります。女性同士のペアは可。
- ※混合ダブルスと一般ダブルス・シングルの重複参加は出来ません。

120歳混合ダブルス

No	選手名	年齢	チーム名
E 1			
		"	
E 2			
		"	
E 3			
		"	
E 4			
		"	
E 5			
		"	
E 6			
		"	
E 7			
		"	

No	選手名	年齢	チーム名
E 8			
		"	
E 9			
		"	
E10			
		"	
E11			
		"	
E12			
		"	
E13			
		"	
E14			
		"	

↙ 試合当日時点の年齢を記入してください ↘