

第35回北海道高齢者卓球大会「ラージボール」団体戦参加申込書③

支 部 名 _____

申込責任者 _____

6,000円×()チーム＝ 円

希望種目を○で囲んでください

- ❖ 239歳以下 ・ 240～269歳 ・ 270～299歳 ・ 300歳以上

チーム名:

	登録区分	氏 名	男・女	年齢	生年月日(西暦)	所属チーム
1	選手 (キャプテン)				年 月 日	
2	選手				年 月 日	
3	選手				年 月 日	
4	選手				年 月 日	

- ❖ 239歳以下 ・ 240～269歳 ・ 270～299歳 ・ 300歳以上

チーム名:

	登録区分	氏 名	男・女	年齢	生年月日(西暦)	所属チーム
1	選手 (キャプテン)				年 月 日	
2	選手				年 月 日	
3	選手				年 月 日	
4	選手				年 月 日	

- ❖ 239歳以下 ・ 240～269歳 ・ 270～299歳 ・ 300歳以上

チーム名:

	登録区分	氏 名	男・女	年齢	生年月日(西暦)	所属チーム
1	選手 (キャプテン)				年 月 日	
2	選手				年 月 日	
3	選手				年 月 日	
4	選手				年 月 日	

- ❖ 239歳以下 ・ 240～269歳 ・ 270～299歳 ・ 300歳以上

チーム名:

	登録区分	氏 名	男・女	年齢	生年月日(西暦)	所属チーム
1	選手 (キャプテン)				年 月 日	
2	選手				年 月 日	
3	選手				年 月 日	
4	選手				年 月 日	