

第19回小郡ダブルスフェスタ 参加申込書

令和 年 月 日

小郡市卓球連盟 様

申込団体名	
申込責任者	
〒住所	
mail	
電話	

大会要項に従い、参加を申し込みます。

種目	男子ダブルス・女子ダブルス・混合ダブルスの部				
	氏名	フリガナ	年齢※1	競技種目選択	ゼッケン(申込団体名と違う場合、記載下さい)
選手1				男子 99歳以下	
選手2				女子 100歳以上	
選手3				男子 99歳以下	
選手4				女子 100歳以上	
選手5				男子 99歳以下	
選手6				女子 100歳以上	
選手7				男子 99歳以下	
選手8				女子 100歳以上	
選手9				男子 99歳以下	
選手10				女子 100歳以上	
選手11				男子 99歳以下	
選手12				女子 100歳以上	
選手13				男子 99歳以下	
選手14				女子 100歳以上	
選手15				男子 99歳以下	
選手16				女子 100歳以上	
選手17				男子 99歳以下	
選手18				女子 100歳以上	
選手19				男子 99歳以下	
選手20				女子 100歳以上	
参加料	1組(一般・大学生)		1,400	円 ×	組 = 円
	1組(高校生以下のみ編成)		1,000	円 ×	組 = 円

- ①必ず強い選手から順番に記入して下さい。
- ②競技種目選択欄にて、参加種目と年齢に○印をご記入下さい。
- ※1.令和6年4月2日より令和7年4月1日までに達する年齢とする。