

第15回川越レディースペアマッチオープン卓球大会 申込書

代表者	電話番号 ※参加の可否をご連絡しますので携帯電話番号をご記入ください
住所 〒	

No.	チーム名	選手名	合計年齢	備考／卓球歴や戦歴など
1		ふりがな		
		ふりがな		
2		ふりがな		
		ふりがな		
3		ふりがな		
		ふりがな		
4		ふりがな		
		ふりがな		
5		ふりがな		
		ふりがな		
6		ふりがな		
		ふりがな		

- ※ 1つのクラブで複数チーム申し込む場合は、強い順に記入をお願いします。
- ※ 年齢算出の基準は2026年4月1日現在の年齢とする
- ※ 申込期間：10月13日(祝・月)～10月31日(金)