

第23回長崎県ねんりんピック参加申込書 卓球交流大会

参加申込締切／令和8年2月27日(金)
参加料／500円/人 大会当日受付で支払い

※欄が足りない場合はコピーをしてください。

市町名		フリガナ		
		クラブ名		
フリガナ		申込 責任者 連絡先	〒	電話番号
申込 責任者				

①代表選考シングルス戦（年齢区分ア～カ）

出場種目 年齢区分	性別	フリガナ	年齢	生年月日	住所・電話番号			混合ダブルス 参加の○×
		氏名			〒	住所	電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	

②代表選考外男女別ダブルス戦（種目は男D・女D）

種目	フリガナ	年齢	合計 年齢	生年月日	住所・電話番号			混合ダブルス 参加の○×
	氏名				〒	住所	電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	
				大 昭	〒		電話	

(注) ① 氏名・年齢（令和9年4月1日現在の年齢 ※対象は昭和42年4月1日以前に生まれた人）は
明確に記入し、フリガナも必ず記入して下さい。