

## 第 18 回 関 東 ラ ー ジ ボ ー ル 卓 球 大 会

チーム名	
申 込 責 任 者	氏 名
	住 所 <small>〒</small>
	☎

**【シングルス】**

種 目	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日 ( 西 曆 )	年 齢	備 考
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

**【ダブルス】**

種 目	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日 ( 西 曆 )	年 齢	備 考
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。  
 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。  
 ※2026年4月1日の年齢で記入すること。

**【参加料】**

- ◎ シングルス 2,000 円 ×    名 =    円
  - ◎ ダブルス 3,000 円 ×    組 =    円
- } 合計    円
- ◎ 大会参加料の領収証      要      ・      不要      (○印を付けてください)