

支部名		申込 責任者	氏名			
チーム名			住所	〒		
			連絡先	TEL	FAX	

〔シングルの部〕 ※必要項目を記入し参加種目に○印を付けてください

No.	ふりがな 氏名	生年月日 大正 平成 昭和 年 月 日	男子	男子	男子	男子	男子	男子	女子	女子	女子	女子	女子	女子	所属 チーム名
			59以下	60-64	65-69	70-74	75-79	80以上	59以下	60-64	65-69	70-74	75-79	80以上	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

※用紙が足りない場合は、申し訳ありませんがコピーをしてご使用ください。

# 第17回 ラージボールフェスタ in 江別 参加申込用紙

支部名		申込 責任者	氏名			
チーム名			住所	〒		
			連絡先	TEL		FAX

〔ダブルスの部〕

※必要項目を記入し参加種目に○印を付けてください

	ふりがな 氏名	生年月日	支部	チーム名	種目	119歳 以下	120- 129歳	130- 139歳	140- 149歳	150歳 以上
1		大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
2		大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
3		大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
4		大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
5		大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								

※用紙が足りない場合は、申し訳ありませんがコピーをしてご使用ください。