

第50回町民ラージボール卓球大会参加申込書

代表者名 又は 個人名 _____

電話番号 _____

種目	No.	氏名	ふりがな	性別	年齢	該当する 数字を記入 1. 町内居住 2. 町内勤務 3. 協会員	どちらかに ○付ける
シングルス	1						1部・2部
	2						1部・2部
	3						1部・2部
	4						1部・2部
	5						1部・2部
	6						1部・2部
	7						1部・2部
	8						1部・2部
	9						1部・2部
	10						1部・2部
ダブルス	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						

※組合せ及びダブルスパートナーは、協会で決定します。

(ダブルスについては、組合せによるハンデ有)

○締切日 令和8年5月22日(金)

○申込先 柴田町体育協会事務局(柴田町役場3階スポーツ文化振興課)
に申込書を提出願います。FAX可。

○問合せ先 柴田町スポーツ文化振興課

TEL: 87-8706 FAX: 55-2132