平成２９年度 アームストロング杯荒川区ラージボール卓球大会
参加申込書

市区町村名		所属（チーム名・会社名・学校名など）	
責任者名（連絡先）		電話	ー　　ー
連絡先住所	〒		

記入上の注意　実力が上位と思われる順に氏名をフルネームで記入してください。
年齢も必ずご記入ください。

男子59歳以下		男子60歳以上		男子65歳以上		男子70歳以上		男子75歳以上	
氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢

女子59歳以下		女子60歳以上		女子65歳以上		女子70歳以上		女子75歳以上	
氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢

混複119歳以下		混複120歳以上		混複130歳以上		混複140歳以上		混複150歳以上	
氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢	氏　名	年齢

欄が不足するときには別紙（様式任意）を追加していただき、種目・氏名・年齢を明記してお申し込みください。