

**平成 29 年度全国健康福祉祭(ねんりんピック 2017)
選 抜 卓 球 大 会 香 川 県 予 選 会 参 加 申 込 書**

1. 全国健康福祉祭選抜卓球大会(ねんりんピック 2017)香川県選考会

男子シングルス 59 歳以上					女子シングルス 59 歳以上				
No.	ふりがな 氏 名	年齢	生年月日	所 属	No.	ふりがな 氏 名	年齢	生年月日	所 属
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				
男子シングルス 64 歳以上					女子シングルス 64 歳以上				
No.	ふりがな 氏 名	年齢	生年月日	所 属	No.	ふりがな 氏 名	年齢	生年月日	所 属
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				
男子シングルス 69 歳以上					女子シングルス 69 歳以上				
No.	ふりがな 氏 名	年齢	生年月日	所 属	No.	ふりがな 氏 名	年齢	生年月日	所 属
1									
2									
3									

上記のとおり参加申し込みいたします。

香川県卓球協会 殿

平成 年 月 日

申込責任者 チーム名()

参加料 円()

住所()

1,000 円× 名 = 円 氏名() 印

電話(- -)

交流卓球大会参加申込書

2. 交流大会

混合ダブルス 139歳以下					混合ダブルス 140歳以上				
	ふりがな 氏名	年齢	生年月日	所属		ふりがな 氏名	年齢	生年月日	所属
1					1				
2					2				
3					3				
団体戦									
チーム名()									
男 子					女 子				
	ふりがな 氏名	年齢	生年月日	所属		ふりがな 氏名	年齢	生年月日	所属
279 才 以 下	1				1				
	2				2				
	3				3				
280 才 以 上	1				1				
	2				2				
	3				3				

上記のとおり参加申し込みいたします。

香川県卓球協会 殿

平成 年 月 日

参加料 申込責任者 チーム名()

ダブルス 円()

1,400円× 組= 円 住所()

団体 氏名() 印

4,000円× チーム= 円 電話(- -)