

第5回 みずほオープン交流卓球大会参加申込書 (ダブルス戦)

大会開催日：2025年6月29日 (日) 場所：メディアス体育館ちた (知多市民体育館)

■ダブルス戦用：申込書 2名

■締切日：2025年5月 9日 (金) 必着

所属クラブ名： _____

申込責任者名： _____

申込者住所：〒 _____

TEL: _____

- 種目の決定 ①男子ダブルス/年齢及び・区分の制限なし
 参加できるのは ②54歳以下の女子ダブルスまたはミックス
 1種目のみ。 ③55歳以上の女子ダブルスまたはミックス

必須 mail: _____

共催：愛知県レクリエーション卓球連盟・西尾パール卓球クラブ

ふりがな 選手氏名	年齢 性別	(1~8に該当するところに○印) 〒 住所	連絡先： 自宅TEL又は携帯 生年月日	種目の決定	年齢区分	障害者選手で ボールパーサー が必要なら○印
①	男・女	1健全者 2車いす 3聴覚 4肢体 5知的 6内部 7精神 8ほか 〒	昭平 年 月 日	男子ダブルス 又 女子ダブルス ①~③番号	年齢区分 ①制限なし ②54以下 ③55以上	必要
①	男・女	1健全者 2車いす 3聴覚 4肢体 5知的 6内部 7精神 8ほか 〒	昭平 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	必要
②	男・女	1健全者 2車いす 3聴覚 4肢体 5知的 6内部 7精神 8ほか 〒	昭平 年 月 日	男子ダブルス 又 女子ダブルス ①~③番号	年齢区分 ①制限なし ②54以下 ③55以上	必要
②	男・女	1健全者 2車いす 3聴覚 4肢体 5知的 6内部 7精神 8ほか 〒	昭平 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	必要

※ ご記入いただいた個人情報は、卓球大会における傷害保険加入、プログラム作成などのために利用します。

(1) ゼッケン当日購入：日本レクリエーション連盟

(2) 参加料：1チーム 2,500円 × チーム数

1枚/300円(2025年度まで有効) × 人数 名

(3) 空調代：1人/500円 × 人数 名

= (1) + (2) + (3) 合計額

円