

第 6 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：2026年6月7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：申込は 2名1組

■ 締切日：2026年4月20日 (金) 必着

所属クラブ名：

申込責任者名：

申込者住所：〒

TEL：

■ 種目と年齢
参加できるのは
1種目のみ。

①54歳以下の男子・女子ダブルスまたは混合ダブルス

メールアドレス

②55歳以上の男子・女子ダブルスまたは混合ダブルス

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	種目区分	年齢区分 (平均年齢)	障害者選手で ボールパーサー が必要なら○印
①		男・女	1健康者 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 いずれかを選択	①男子ダブルス ②女子ダブルス ③混合	①54歳以下 ②55歳以上	必 要
①		男・女	1健康者 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	☐	☐	必 要
②		男・女	1健康者 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 いずれかを選択	①男子ダブルス ②女子ダブルス ③混合	①54歳以下 ②55歳以上	必 要
②		男・女	1健康者 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	☐	☐	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卓球連盟
1枚/300円(2026年度まで有効) × 人数 名

(2) 参加料：1チーム 2,500円 × チーム数

(3) 空調代：1人/500円 × 人数 名 = (1) + (2) + (3) 合計額 円