

第 16 回山形県健康福祉祭卓球大会参加申込書(団体戦)

○団体戦チーム名 卓球協会地区名

○申込責任者名 電話 - -

○同上住所

団体戦 1 部 (60 歳以上)		昭和 23 年 4 月 1 日以前に生まれた人で編成
団体戦 2 部 (50 歳代)		昭和 23 年 4 月 2 日以降に生まれた人で編成

*○で表示してください。

選 手 等	氏 名	生 年 月 日	年 齢	備 考
①監督兼選手				
② 男子選手				
③ 男子選手				
④ 男子選手				
⑤ 女子選手				
⑥ 女子選手				
⑦ 女子選手				
⑧ 選手				

1. 5年連続出場者(生涯1回)は「5年連続出場」と、備考欄に記載して下さい。
2. 70歳以上の方は「最高齢者賞候補」と表示して下さい。
3. 用紙が不足の場合は、コピーして使用して下さい。
4. 氏名は楷書で記入して下さい。
5. 締切日を厳守して下さい。(19.8.16)

第 16 回山形県健康福祉祭卓球大会参加申込書(個人戦)

○個人戦チーム名 _____ 卓球協会地区名 _____

○申込責任者名 _____ 電話 _____ - _____

○同上住所 _____

*種目を○で表示してください (1種目1用紙)

男子フィフティ	女子フィフティ	50 歳～59 歳	S 23.4.2～S33.4.1 生まれ
男子シックスティ	女子シックスティ	60 歳～69 歳	S 13.4.2～S23.4.1 生まれ
男子セブントィ	女子セブントィ	70 歳～79 歳	S 3.4.2～S13.4.1 生まれ
男子エイティ	女子エイティ	80 歳～	S3.4.1 以前生まれ

	氏 名	生 年 月 日	年 齢	備 考
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				

1. 5年連続出場者(生涯1回)は「5年連続出場」と、備考欄に記載して下さい。
2. 70歳以上の方は「最高齢者賞候補」と表示して下さい。
3. 一種目一用紙使用し、用紙が不足の場合は、コピーして使用して下さい。
4. 氏名は楷書で記入して下さい。
5. 締切日を厳守して下さい。(19.8.16)