

バタフライ 第53回関東ブロックレディース卓球大会
茨城県予選会申込用紙

大会日： 2026年6月 9日(火)

締切： 2026年5月26日(火)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒 電話		

チーム名		監督	
選手名		生年月日	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

必ず金額の記入をお願いします。

参加料： 1チーム 4,000円 × () チーム = () 円
--

バタフライ 第53回関東ブロックレディース卓球大会
個人戦(ダブルス)申込用紙

締 切 : 2026年6月9日(火)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒	電話	

Aグループ (60歳～109歳まで)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Bグループ (110歳～125歳)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

参加料 : 1ペア 3,000円 × () ペア = () 円

バタフライ 第53回関東ブロックレディース卓球大会
個人戦(ダブルス)申込用紙

締 切 : 2026年6月9日(火)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒	電話	

Cグループ (126歳以上)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dグループ (140歳以上…各々70歳以上)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				

参加料 : 1ペア 3,000円 × () ペア = () 円