

大会参加申込用紙

【申込先】

申込締切:2026年2月12日

〒521-0312 滋賀県米原市上野686

彦根市卓球協会事務局 堀内安宏 宛

TEL 080-1476-5396 FAX 0749-50-2521

Mail yh0113yh@yahoo.co.jp

大 会 名 2025年度「ひこにゃんカップ」冬季彦根ラージボールオープン卓球大会

所 属 チーム 名

都 道 府 県 名

代 表 者 名

連絡先(携帯)

※混合ダブルス

種目番号

※混合ダブルス

①一般(年齢制限なし) ②合計年齢100歳以上

③合計年齢120歳以上 ④合計年齢130歳以上

⑤合計年齢140歳以上 ⑥合計年齢150歳以上

※2人団体

①一般(年齢制限なし) ②合計年齢100歳以上

③合計年齢120歳以上 ④合計年齢130歳以上

⑤合計年齢140歳以上 ⑥合計年齢150歳以上

種目番号	順位	氏名	年齢	所属名	種目番号	順位	氏名	年齢	所属名

※2人団体

種目番号	順位	氏名	年齢	所属名	種目番号	順位	氏名	年齢	所属名

※記入の仕方

※参加料

・種目番号欄は、各種目の番号を

・参加料は、当日受付にてお支払ください。

記入してください。(右上参照)

・順位欄は、チームの強い順に記入し

混合ダブルス 組 × 3,000 円 = 円

番号を記入してください。

・氏名はフルネームで記入してください。

2人団体 人 × 3,000 円 = 円

・所属名記入欄は、セッケンの所属名を記入して下さい。

※参加料合計 円