大会参加申込用紙

【申込先】　申込締切：2027年3月15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　2026年度 「ひこにゃんカップ」彦根ﾗｰｼﾞﾎﾞｰﾙｵｰﾌﾟﾝ卓球大会

所属チーム名

都道府県名

代 表 者 名

連絡先（携帯）

種目番号
※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

※２人団体

種目番号	順　位	氏　　名	年　齢	所　属　名

※記入の仕方

・種目番号欄は、各種目の番号を記入してください。（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。
・所属名記入欄は、チームの所属名を記入して下さい。

※参加料

・参加料は、当日受付にてお支払いください。

※参加料合計

２人団体　　組×　3,000　円＝　　円