

平成 2 8 年度全日本卓球選手権大会東京都予選会

【シングルス】

所属チーム名
 申込責任者名
 T E L

印

種目	種別 No.	所属チーム No.	個人 No.	氏名	生年月日	年齢	段位	本大会 出場回数
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回

5

10

15

◎ 参加料 **1,000** 円 × 名 = 円を添えて申込みます。

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
 ※この大会は申込書(1)の他に申込書(2)も必ず添付してください。
 ※平成29年4月1日の年齢で記入すること。

