

第 6 9 回 東 京 卓 球 選 手 権 大 会

本 大 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	推薦理由
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		

5

10

15

◎ 参加料 **3,000** 円 × 名 = 円を添えて申込みます。

(カデットののみ **2,000** 円 × 名 = 円)

◎ 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。
※平成29年4月1日の年齢で記入すること。

第69回東京卓球選手権大会

本大会

【ダブルス】

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	推薦理由
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		
					S H 年 月 日		

5

10

◎ 参加料 **4,000** 円 × 組 = 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。

※平成29年4月1日の年齢で記入すること。