

## 第 29 回東京カデット・ホープス卓球大会

兼 第 69 回東京卓球選手権大会(カデット)東京都予選会  
兼 第 14 回全国ホープス選抜卓球大会東京都予選会

申込責任者	住所	〒 (学校の場合は学校名 : )		
	氏名		☎	

種目	氏名	所属チーム名	生年月日	学年	備考
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		5
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		10
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		
			H 年 月 日		15

◎ 参加料 800 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)

※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。

