

平成 29 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30年4月1日の年齢で記入すること。

申 込 書 (2)

【 シ ン グ ル ス 】

- (注) ①氏名欄には姓だけを書くこと。
 ②所属は1つずつきちんと記入のこと。
 (〃)や(同上)は受付け出来ません。

大会名	全日本卓球選手権大会東京都予選会
種 目	

種目	氏名(姓のみ) (所 属 名)
	()
	()
	()
	()
	() ⁵
	()
	()
	()
	() ¹⁰
	()
	()
	()
	()
	() ¹⁵
	()
	()
	()
	()
	() ²⁰
	()
	()
	()
	() ²⁵