申 込 書

平 成 ３０ 年 度 全 日 本 卓 球 選 手 権 大 会（ジュニア女子の部）予 選 会

日程：平成30年10月7日(日)　　会場：立川市柴崎市民体育館

所　属　名	
申込責任者 （学校の場合は顧問）	住 所　〒 氏 名 ＴＥＬ

氏	名	所属名	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		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		
			H　年　月　日		

◎ 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）