

第74回国民体育大会卓球競技東京都予選会

所属チーム名

申込責任者名

T E L

※該当区分「A:住民登録地 B:勤務地 C:ふるさと」

種目	氏名	生年月日 (西暦)	年齢	該当区分 (ABCを記入)	該当住所 ※必ずご記入ください。
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

※用紙不足の場合はコピーしてご使用ください。
 ※正確に記入してください。
 ※年齢は2020年4月1日現在で記入のこと。

◎ 参加料 円 × 名 = 円を添えて申し込みます。

◎ 参加料領収書 要 ・ 不要 (○印を付けてください)