



## 第53回全日本社会人卓球選手権大会東京都予選会

【ダブルス】

所 属 チ ー ム 名

申 込 責 任 者 名

印

T E L

種 目	氏 名	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	段 位	本 大 会 出 場 回 数	備 考
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※2020年4月1日の年齢で記入すること。

◎ 参加料 2,000 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)