申 込 書

２０１９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　　印
ＴＥＬ

種　目	氏	名	生年月日（西暦）	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	
			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** **1,500** **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）