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】

	チーム名	
高校の場合は学校の住所をご記入ください。 ⇨	申　込 責任者	氏 名
		住 所 〒
		☎

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）