

第 55 回 東 京 レ デ ィ ー ス 卓 球 大 会
兼 バタフライ 第 52 回 関東ブロックレディース卓球大会 東京都予選会

チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所 〒
	☎

区 分	(フ リ ガ ナ) 氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	備 考
監 督 代表者		年 月 日		
選手1		年 月 日		
選手2		年 月 日		
選手3		年 月 日		
選手4		年 月 日		
選手5		年 月 日		
選手6		年 月 日		
選手7		年 月 日		
選手8		年 月 日		

※監督名・代表者名は必ず記入のこと。監督は必ず役職者登録者であること。

※監督も生年月日を記入のこと。

※年齢は2026年4月1日現在で記入のこと。

※試合当日のメンバー変更および追加は不可。変更は大会日 1 週間前の該当曜日まで受付。

(F A X もしくはホームページお問い合わせフォームより)

不測の事態に備え、あらかじめ余裕のあるチーム編成で申込むこと。

◎ 参加料

5,000

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)