

第 49 回東京卓球レディース優勝大会

チーム名	
申込 責任者	氏 名
	住 所
	TEL

区 分	(フ リ ガ ナ) 氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	備 考
監 督		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		

※監督名は必ず記入のこと。

※監督が選手を兼ねる場合は選手欄にも記入のこと。

※年齢は2026年4月1日現在で記入のこと。

◎ 参加料

4,000

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)