

第 3 8 回 東 京 カ デ ッ ト ・ ホ ー プ ス 卓 球 大 会

兼 第 7 8 回東京卓球選手権大会(カデット)東京都予選会

兼 第 2 3 回全国ホープス選抜卓球大会東京都予選会

中学は学校の住所をご記入ください。



チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所
	☎

種 目	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	学年	備 考
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※種目ごとにまとめて強い順でご記入ください。
※2026年4月1日の年齢で記入すること。
※日本卓球協会主催大会および東京都卓球連盟主催大会のベスト8までの戦績がある場合や
チームを移籍した場合には、申込書の備考欄または欄外にその旨をご記入ください。
※大会に関するご質問等ございましたらチーム責任者様を通じてお問合せください。

◎ 参加料 1,000 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)