

第 6 1 回 全 関 東 社 会 人 卓 球 選 手 権 大 会

チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所 〒
	☎

【シングルス】

種 目	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	段位	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			

【ダブルス】

種 目	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	段位	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			

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。
※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※2026年4月1日の年齢で記入すること。

◎ シングルス参加料

2,000

円 ×

名 =

円

◎ ダブルス参加料

3,000

円 ×

組 =

円

合計

円

◎ 大会参加料の領収証

要 ・ 不要

(○印を付けてください)