

第44回全国ホープス卓球大会
兼 第40回全国ホープス東日本ブロック卓球大会
東京都予選会

【 男子団体 ・ 女子団体 】
※出場種目に○印を付けてください。

今回の予選を通過すると本大会10年連続出場となる場合は「○」をつけてください↓

チーム名		10年 連続 出場
申込 責任者	氏名	
	住所 〒	
	☎	

区分	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)	学年	備考
監督		年 月 日		
コーチ		年 月 日		
選手		年 月 日		
〃		年 月 日		
〃		年 月 日		
〃		年 月 日		

※監督名は必ず記入のこと。監督およびコーチは必ず役職者登録者であること。

※利き腕、使用ラケット、ラバーの種類に○を付けてください。

※学年は未就学児(小学校就学前の子供)の場合は「幼」とご記入ください。

※年齢は2027年4月1日現在で記入すること。

※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。

(FAX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みこと。

◎ 参加料 **3,000** 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)