

平成25年度全日本卓球選手権大会東京都予選会

【ダブルス】

所属チーム名

申込責任者名

T E L

印

[illegible]

◎ 参加料	1,500	円	×		組	=		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)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※この大会は申込書(1)の他に申込書(2)も必ず添付してください。

※平成26年4月1日の年齢で記入すること。

【 ダブルス 】

- (注) ①氏名欄には姓だけを書くこと。
②所属は1つずつきちんと記入のこと。
(〃)や(同上)は受付け出来ません。

大会名	全日本卓球選手権大会東京都予選会
種 目	

種目	氏名(姓のみ)	(所 属)
	,	()
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() 5
	,	()
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() 10
	,	()
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() 15
	,	()
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() 20
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() 25