申 込 書

バタフライ レディース 2026
第５3回 関東ブロックレディース卓球大会

本 大 会

【 個 人 戦 (ダブルス) 】

所 属 チ ー ム 名

申 込 責 任 者 名

T　　E　　L

種 目 A/B/C/D	氏	名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	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。
※年齢は2027年4月1日現在で記入のこと。

◎ **参加料** **4,000** **円** × ＿ **組** ＝ ＿ **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）**