申 込 書

２０２７年全日本卓球選手権大会東京都予選会

【ジュニア女子】

	チーム名・学校名			
	学校長名	印		
学校の場合は学校の住所をご記入ください。 ⇨	申込責任者	氏 名		
		住 所 〒		
		☎		
引率者または必ず連絡がつく方をご記入ください。 ⇨	当日の緊急連絡先	氏 名		携帯電話

氏	名	生年月日（西暦）	年齢	段位	本大会出場回数	備考欄
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※2027年4月1日の年齢で記入すること。

◎ **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）