

第36回東アジアホープス卓球大会日本代表選考会 東京都予選会

チーム名			
申込責任者	氏 名		
	住 所		
	T E L		

種目	(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日 (西 暦)	学年 (2026年度)	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		

※参加対象は2015年4月2日以降に生まれた者。（2026年度小学5年生以下/2027年度小学6年生以下）
 今年度、小学6年生の方は参加できませんのでご注意ください。
 ※日本卓球協会主催大会および東京都卓球連盟主催大会のベスト8までの戦績がある場合や
 チームを移籍した場合には、申込書の備考欄または欄外にその旨をご記入ください。
 ※大会に関するご質問等ございましたらチーム責任者様を通じてお問合せください。

◎ 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)