

第 4 9 回 全 関 東 社 会 人 卓 球 選 手 権 大 会

【シングルス】

所属チーム名

申 込 責 任 者

☎

種目 番号	種別 No.	所属チーム No.	個人 No.	氏 名	生 年 月 日	年齢	段位	備 考
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			5
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			10
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			15

◎ 参 加 料 2,000 円 × 名 = 円を添えて申込みます。

◎大会参加料の領収書 要 ・ 不要 (○をつけて下さい。)

- ◇種目番号欄には競技種目番号①～⑫をご記入ください。
- ◇種目ごとにまとめてご記入ください。
- ◇年齢は平成26年4月1日現在の満年齢でご記入ください。
- ◇昨年度本大会ベスト8以上の成績を収めた方は、備考欄にその旨ご記入ください。

第49回全関東社会人卓球選手権大会

【ダブルス】

所属チーム名

申込責任者

[illegible]

◎ 参加料	3,000	円 ×		組 =		円を添えて申込みます。
-------	-------	-----	--	-----	--	-------------

◎大会参加料の領収書 要 ・ 不要 (○をつけて下さい。)

◇種目番号欄には競技種目番号①～⑳をご記入ください。

◇種目ごとにまとめてご記入ください。

◇年齢は平成26年4月1日現在での満年齢でご記入ください。

◇昨年度本大会ベスト 8 以上の成績を収めた方は、備考欄にその旨ご記入ください。