
第 44 回 東京 レディース 卓球 大会
兼 第 41 回 関東 レディース 卓球 大会 東京都 予選会 申込書

住 所 〒

所属チーム名

申込責任者名



種別No.	所属チームNo.	個人No.	区 分	氏 名	年 齢	生 年 月 日	備 考
┆	┆┆┆	┆	監 督	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	コ ー チ	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	選 手 (主 将) 1	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 2	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 3	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 4	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 5	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 6	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 7	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 8	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	
┆	┆┆┆	┆	〃 9	┆┆┆	┆	昭和 年 月 日	

上記の通り参加申込み致します。

◎ 参加料領収書 要 ・ 不要 (○印をつけて下さい。)

第一三共ヘルスケア・レディース2014
第41回関東レディース卓球大会

【個人戦（ダブルス）】

所属チーム名
申込責任者名
T E L

印

種目 A/B/C	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日	年齢	備考
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		
			S 年 月 日		

◎ 参加料 3,000 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)

※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。

申込書 (2)

【 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	第41回関東レディース卓球大会
種目	

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