

-----

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 )
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( ) <sup>5</sup>
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( ) <sup>10</sup>
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( ) <sup>15</sup>
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( ) <sup>20</sup>
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( )
	,	( ) <sup>25</sup>