

第 25 回東京カデット卓球大会

兼 平成26年度全日本卓球選手権大会 (カデットの部) 東京都予選会

所 属 名	
申込責任者 (学校の場合は顧問)	住 所 〒
	氏 名
	T E L

※該当種目に○を付けてください。

種目	クラス			性別	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日	学年	備考
	A	B	C						
カデット13歳以下の部							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
カデット14歳以下の部							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		
							H 年 月 日		

◎ 参加料 800 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)

第 25 回 東京カデット卓球大会

兼 平成 26 年度 全日本卓球選手権大会 (カデットの部) 東京都予選会

所 属 名	
申込責任者 (学校の場合は顧問)	住 所 <small>〒</small>
	氏 名
	T E L

※該当種目に○を付けてください。

種目	クラス	性別	氏 名	所属名	生年月日	学年	備考
	A B						
ダ ブ ル ス	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		
	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		
	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		
	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		
	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		
	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		
	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		
	●	●	-----	-----	H 年 月 日		
			-----	-----	H 年 月 日		

◎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)

