

平成26年度全日本卓球選手権大会(マスターズの部)東京都予選会

所属チーム名  
 申込責任者名  
 T E L

印

種目	種別No.	所属チームNo.	個人No.	氏名	生年月日	年齢	段位	本大会 出場回数
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回
					T S 年 月 日			回

◎ 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)

※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。  
 ※平成27年4月1日の年齢で記入すること。  
 ※年令より下の種目に出場される場合は欄外にその旨ご記入ください。

【 シ ン グ 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	全日本マスターズ東京都予選会
種 目	

種目	氏名(姓のみ) ( 所 属 名 )
	( )
	( )
	( )
	( )
	( ) <sup>5</sup>
	( )
	( )
	( )
	( )
	( ) <sup>10</sup>
	( )
	( )
	( )
	( )
	( ) <sup>15</sup>
	( )
	( )
	( )
	( )
	( ) <sup>20</sup>
	( )
	( )
	( )
	( ) <sup>25</sup>