

平成26年度全日本卓球選手権大会東京都予選会

【ダブルス】

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
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回
					S H 年 月 日			回

5

10

◎ 参加料 1,500 円 × 組 = 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。

【 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	全日本卓球選手権大会東京都予選会
種 目	

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