

第 5 0 回 全 関 東 社 会 人 卓 球 選 手 権 大 会

【シングルス】

所属チーム名 _____

申込責任者 _____

☎

種目 番号	種別 No.	所属チーム No.	個人 No.	氏 名	生 年 月 日	年齢	段位	備 考
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			5
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			10
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			
					S H 年 月 日			15

◎ 参加料 円 × 名 = 円を添えて申込みます。

◎大会参加料の領収書 要 ・ 不要 (○をつけて下さい。)

- ◇種目番号欄には競技種目番号①～⑳をご記入ください。
- ◇種目ごとにまとめてご記入ください。
- ◇年齢は平成27年4月1日現在での満年齢でご記入ください。
- ◇昨年度本大会ベスト8以上の成績を収めた方は、備考欄にその旨ご記入ください。

