

第65回全日本実業団卓球選手権大会東京都予選会 申込書

【 男子団体 ・ 女子団体 】

※出場種目に○印を付けてください。

住 所 〒

所属チーム名

申込責任者名



支部名： _____ 本大会出場回数： _____ 回

所属チーム番号	個人登録番号	区 分	氏 名	段 位	年 齢	生 年 月 日	本大会 出場回数
⋮	⋮	監 督	⋮			昭和 平成 年 月 日	回
⋮	⋮	コ ー チ	⋮			昭和 平成 年 月 日	回
⋮	⋮	選 手 1	⋮			昭和 平成 年 月 日	回
⋮	⋮	〃 2	⋮			昭和 平成 年 月 日	回
⋮	⋮	〃 3	⋮			昭和 平成 年 月 日	回
⋮	⋮	〃 4	⋮			昭和 平成 年 月 日	回
⋮	⋮	〃 5	⋮			昭和 平成 年 月 日	回
⋮	⋮	〃 6	⋮			昭和 平成 年 月 日	回

上記の通り参加申込み致します。

※段位を必ず記入してください。

※監督・コーチも生年月日を記入してください。

◎ 参加料領収書 要 ・ 不要 (○印をつけて下さい。)

平成27年 月 日