

平成27年度全日本卓球選手権大会(ジュニア女子の部)予選会

所属名	
申込責任者 (学校の場合は顧問)	住所
	氏名
	TEL

氏	名	所属名	生年月日	学年	備考
			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		
			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)