
第 4 7 回 東 京 レ デ ィ ー ス 卓 球 大 会 兼 第 4 4 回 関東レディース卓球大会東京都予選会 申込書

住 所 〒

所属チーム名

申込責任者名

73

種別No.	所属チームNo.		個人No.	区分	氏	名	年 齢	生 年 月 日			備考	
			1	監督/代表者				昭和	年	月	日	
1	1 1	1	1	選手 1 (主将) 1				昭和	年	月	日	
-	1 1	-	1	" 2				昭和	年	月	日	
1		1		<i>"</i> 3		1		昭和	年	月	日	
1		! !		" 4				昭和	年	月	日	
1				<i>"</i> 5				昭和	年	月	日	
				<i>"</i> 6				昭和	年	月	日	
1		-		<i>"</i> 7				昭和	年	月	日	
1	1 1	1		<i>"</i> 8				昭和	年	月	目	
-	1 1	1	1	<i>"</i> 9				昭和	年	月	日	

※年齢は平成30年4月1日現在で記入のこと。 ※監督名/代表者名は必ずご記入ください。

上記の通り参加申込み致します。

◎ 参加料領収書要・不要 (○印をつけて下さい。)