

平成29年度全日本卓球選手権大会東京都予選会

高校の場合は
学校の住所を
ご記入ください。 →

学校名	
申込 責任者	氏名 印
	住所 〒
	☎

【ダブルス】

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
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					H 年 月 日			回
					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30年4月1日の年齢で記入すること。
- ※高校の場合は所属No.・学校No.・個人No.は不要です。

申込書 (2)

【 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

大学は**大**、高校は**高**までご記入ください。