

第49回東京レディース卓球大会
兼第46回関東ブロックレディース卓球大会 東京都予選会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所
	☎

区分	(フリガナ) 氏名	生年月日 (西暦)	年齢	備考
監督		年 月 日		
コーチ		年 月 日		
選手1		年 月 日		
選手2		年 月 日		
選手3		年 月 日		
選手4		年 月 日		
選手5		年 月 日		
選手6		年 月 日		
選手7		年 月 日		
選手8		年 月 日		
選手9		年 月 日		

※監督名は必ず記入のこと。監督およびコーチは必ず役員登録者であること。
 ※監督・コーチも生年月日を記入してください。
 ※年齢は2020年4月1日現在で記入のこと。

◎ 参加料 **5,000** 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)

