

第10回ミスノカップ2019東京レディースオープン卓球大会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所 〒
	☎

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西)	月	日 (暦)	年齢	備考
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。  
※年齢は2020年4月1日現在で記入のこと。

◎ 参加料 **2,000** 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)