

第72回 東京卓球選手権大会 東京都予選会
【ダブルス】

チーム名	
申込責任者	氏名
	住所 〒
	☎

種目	氏名	生年月日 (西暦)	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		

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※2020年4月1日の年齢で記入すること。

◎ 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)