申 込 書

第２９回東アジアホープス卓球大会日本代表選考会　東京都予選会

チーム名	
申込責任者	住 所 〒
	氏 名
	ＴＥＬ

種目	(ふりがな) 氏	名	生年月日 （ 西 暦 ）	学年	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		

※2020年度の学年で記入すること。

◎ **参 加 料**　**1,000**　**円 ×**　　**名 ＝**　　**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）