## ★ 第 4 4 回 東 京 卓 球 レ デ ィ ー ス 優 勝 大 会 兼 第23回全国レディース卓球フェスティバル(オーレ大会)東京都予選会

チーム名	
	氏 名
<ul><li>申 込 責任者</li></ul>	住 所 〒
	<b>&amp;</b>

【シングルス】

【シングルス】											
種目	氏	名	所属チーム名	生 年 ( 西		日 )	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	目					
				年	月	日					
				年	月	日					
				年	月	目					
				年	月	日					
				年	月	日					
				年	月	日					
				年	月	日					
				年	月	日					
				年	月	日					

## 【ダブルス】なし

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。 ※2021年4月1日の年齢で記入すること。

◎ シングルス参加料	1,500	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)