

第30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		
引率者		男子	女子
	氏名		
	携帯電話		

※ 引率者は、各チーム指導者1名まで（男女別）とします。緊急連絡先の携帯電話番号をご記入ください。

種目		(ふりがな) 氏 名	生年月日 (西 曆)	学年	備考
男子	1		年 月 日		
	2		年 月 日		
	3		年 月 日		
	4		年 月 日		
	5		年 月 日		
女子	1		年 月 日		
	2		年 月 日		
	3		年 月 日		
	4		年 月 日		
	5		年 月 日		

※2021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)