

第 52 回 東京 レディース 卓球 大会  
兼 第 49 回 関東ブロックレディース卓球大会 東京都予選会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所 〒
	☎

区分	(フリガナ) 氏名	生年月日 (西暦)	年齢	備考
監督 代表者		年 月 日		
選手1		年 月 日		
選手2		年 月 日		
選手3		年 月 日		
選手4		年 月 日		
選手5		年 月 日		
選手6		年 月 日		
選手7		年 月 日		
選手8		年 月 日		
選手9		年 月 日		

※監督名・代表者名は必ず記入のこと。監督は必ず役職者登録者であること。  
 ※監督も生年月日を記入してください。  
 ※年齢は2023年4月1日現在で記入のこと。  
 ※試合当日のメンバー変更および追加は不可。変更は大会日 1 週間前の該当曜日まで受付。  
 (FAXもしくはホームページお問い合わせフォームより)  
 不測の事態に備え、あらかじめ余裕のあるチーム編成で申込むこと。

◎ 参加料

5,000

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)

