

第41回全国ホープス卓球大会
兼 第37回全国ホープス東日本ブロック卓球大会
東京都予選会

【 男子団体 ・ 女子団体 】
※出場種目に○印を付けてください。

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)	学年	利き腕	ラケット	ラバー (フォア)	ラバー (バック)	備考
監督		年 月 日						
コーチ		年 月 日						
選手		年 月 日		左・右	ペンシェーク	裏・表・一枚粒高・アンチ	裏・表・一枚粒高・アンチ	
〃		年 月 日		左・右	ペンシェーク	裏・表・一枚粒高・アンチ	裏・表・一枚粒高・アンチ	
〃		年 月 日		左・右	ペンシェーク	裏・表・一枚粒高・アンチ	裏・表・一枚粒高・アンチ	
〃		年 月 日		左・右	ペンシェーク	裏・表・一枚粒高・アンチ	裏・表・一枚粒高・アンチ	

※監督名は必ず記入のこと。監督およびコーチは必ず役職者登録者であること。
 ※利き腕、使用ラケット、ラバーの種類に○を付けてください。
 ※学年は未就学児(小学校就学前の子供)の場合は「幼」とご記入ください。
 ※年齢は2024年4月1日現在で記入すること。
 ※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みこと。

◎ 参加料 **3,000** 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)