

第 63 回 全 日 本 実 業 団 卓 球 選 手 権 大 会 東 京 都 予 選 会 申 込 書

【 男 子 団 体 ・ 女 子 団 体 】

※出場種目に○印を付けてください。

住 所 〒

所属チーム名

支部名： _____ 本大会出場回数： _____ 回

申込責任者名



所属チーム 番 号	個人登録 番 号	区 分	氏 名	段 位	年 齢	生 年 月 日	本大会 出場回数
		監 督				昭和 平成 年 月 日	回
		コ ー チ				昭和 平成 年 月 日	回
		選 手 1				昭和 平成 年 月 日	回
		〃 2				昭和 平成 年 月 日	回
		〃 3				昭和 平成 年 月 日	回
		〃 4				昭和 平成 年 月 日	回
		〃 5				昭和 平成 年 月 日	回
		〃 6				昭和 平成 年 月 日	回

上記の通り参加申込み致します。

※段位を必ず記入してください。

◎ 参 加 料 領 収 書 要 ・ 不 要 (○印をつけて下さい。)

※監督・コーチも生年月日を記入してください。

平成25年 月 日