

第33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	氏 名
	住 所 <span style="font-size: small;">〒</span>
	T E L

種目	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日 (西 曆)	学年 (2023年度)	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 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		

※2023年度（今年度）の学年で記入すること。  
 ※参加対象は2012年4月2日以降に生まれた者。（2023年度小学5年生以下/2024年度小学6年生以下）

◎ 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）