

第 43 回 東 京 レ デ ィ ー ス 卓 球 大 会
兼 第 40 回 関 東 レ デ ィ ー ス 卓 球 大 会 東 京 都 予 選 会 申 込 書

住 所 〒

所属チーム名

申込責任者名



所属チーム 番号	個人登録 番号	区 分	氏 名	年 齢	生 年 月 日	備 考
● ● ●	● ●	監 督	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	コ ー チ	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	選 手 (主 将) 1	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 2	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 3	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 4	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 5	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 6	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 7	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 8	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	
● ● ●	● ●	” 9	● ● ● ● ● ●	●	昭和 年 月 日	

上記の通り参加申込み致します。

◎ 参加料領収書 要 ・ 不要 (○印をつけて下さい。)

第一三共ヘルスケア・レディース2013
第 40 回 関 東 レ デ ィ ー ス 卓 球 大 会

【 個 人 戦 (ダブルス) 】

所 属 チ ー ム 名
申 込 責 任 者 名
T E L

印

種 目 A/B/C	所属チームNo.	個人No.	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日	年齢	備考
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		
					S 年 月 日		

◎ 参加料 3,000 円 × 組 = 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)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※この大会は申込書(1)の他に申込書(2)も必ず添付してください。

申込書 (2)

【 ダブルス 】

(注) ①氏名欄には姓だけを書くこと。

②所属は1つずつきちんと記入のこと。

(/)や(同上)は受付け出来ません。

大会名	第40回関東レディース卓球大会
種目	

種目	氏名(姓のみ)	(所 属)
	,	()
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() ⁵
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() ¹⁰
	,	()
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() ¹⁵
	,	()
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() ²⁰
	,	()
	,	()
	,	()
	,	() ²⁵