

2020年度全日本卓球選手権大会東京都予選会  
【ジュニア男子】

	チーム名 ・学校名	
高校は必須 ⇒	学校長名	印
学校の場合は 学校の住所を ご記入ください。 ⇒	申込 責任者	氏名
		住所 〒
		☎
必須 ⇒	引率者	氏名 携帯 電話

氏	名	生 年 月 日 (西 曆)	年齢	段位	本大会 出場回数	備考欄 (該当参加資格①～⑦)
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	
		年 月 日			回	

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※2021年4月1日の年齢で記入すること。

◎ 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)