

第 6 5 回 大 阪 国 際 招 待 卓 球 選 手 権 大 会 申 込 書

チーム名	
申 込 責 任 者	氏 名 印
	住 所 〒
	☎
	E-mail

※この大会に関するご連絡をE-mailでお送りする場合がございます。あらかじめご了承ください。

【シングルス】

種 目	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	備 考 (今年度の主な大会成績をご記入ください)
		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		

10

【ダブルス】

種 目	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	備 考 (今年度の主な大会成績をご記入ください)
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

5

※2026年4月1日の年齢で記入すること。

※用紙不足の場合はコピーしてご使用ください。

(一社)東京都卓球連盟 受付期間：2025年10月16日(木)～22日(水)<消印有効>

◎参加料は定員調整後にお支払いください。