

第40回大阪マスターズ卓球選手権大会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所 〒
	☎
	Email

種目	氏名	所属チーム名	生年月日 (西暦)	年齢	備考 (全国大会ランキング等)
			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		

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。
 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
 ※2027年4月1日の年齢で記入すること。

◎ 参加料 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)