

第28回全国レディース卓球フェスティバル東京都予選会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所 <small>〒</small>
	☎

【シングルス】

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西暦)	年齢	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		
			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。
 ※2026年4月1日の年齢で記入すること。

◎ シングルス参加料 1,500 円 × 名 = 円

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)