申 込 書

バタフライ 第５２回 関東ブロックレディース卓球大会

本大会

【 個 人 戦 (ダブルス) 】

所 属 チ ー ム 名

申 込 責 任 者 名

T E L

種 目 A/B/C/D	氏	名	所属チーム名	生 年 月 日 (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		

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※年齢は2026年4月1日現在で記入のこと。

◎ 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)