

第71回東京卓球選手権大会

本大会

【シングルス】

所属チーム名
 申込責任者名
 T E L

印

種目	種別 No.	所属チーム No.	個人 No.	氏名	生年月日	年齢	推薦理由
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		
					T S H 年 月 日		

5

10

15

◎ 参加料 **3,000** 円 × 名 = 円を添えて申込みます。
 (カデットののみ **2,000** 円 × 名 = 円)
 (ナインティのみ参加料無料)

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
 ※平成31年4月1日の年齢で記入すること。

