

第64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		
		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		
		年 月 日		

5

※2025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：2024年10月3日(木)～9日(水)<消印有効>

◎参加料は定員調整後にお支払いください。