

2 0 2 5 年 全 日 本 卓 球 選 手 権 大 会 東 京 都 予 選 会  
【ジュニア女子】

学校の場合は  
学校の住所を  
ご記入ください。 ⇒

引率者または  
必ず連絡が  
つく方を  
ご記入ください。 ⇒

チーム名 ・学校名				
学校長名				印
申 込 責任者	氏 名			
	住 所 〒			
	☎			
当日の 緊急 連絡先	氏 名		携 帯 電 話	

氏 名	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	段 位	本 大 会 出 場 回 数	備 考 欄
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	
	年 月 日			回	

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。  
※2025年4月1日の年齢で記入すること。

◎ 参加料 1,000 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)