

第57回全日本社会人卓球選手権大会東京都予選会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所
	☎

【シングルス】

種目	氏名	生年 (西暦)	年齢	段位	本大会 出場回数	備考
		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	

【ダブルス】

種目	氏名	生年 (西暦)	年齢	段位	本大会 出場回数	備考
		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	

※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。
 ※2024年4月1日の年齢で記入すること。

◎ シングルス参加料 円 × 名 = 円

◎ ダブルス参加料 円 × 組 = 円

合計 円

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)