

第59回全関東社会人卓球選手権大会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所
	☎

【シングルス】

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西暦)	年齢	段位	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			

【ダブルス】

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西暦)	年齢	段位	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			

※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 2,000 円 × 名 = 円
- ◎ ダブルス参加料 3,000 円 × 組 = 円
- ◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)
- } 合計 円