

2025年全日本卓球選手権大会東京都予選会
【ジュニア男子】

	チーム名 ・学校名			
高校は必須 ⇒	学校長名	印		
学校の場合は 学校の住所を ご記入ください。 ⇒	申込責任者	氏名		
		住所		
		☎		
	引率者	氏名		
		携帯電話		

氏名	生年月日 (西暦)	年齢	段位	本大会 出場回数	備考欄 (該当参加資格①～⑥)
	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)