申 込 書

第３４回東アジアホープス卓球大会日本代表選考会　東京都予選会

チーム名	
申込責任者	氏 名
	住 所 〒
	ＴＥＬ

種目	（ふりがな） 氏	名	生　年　月　日 （西　暦）	学年 (2024年度)	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		

※2024年度（今年度）の学年で記入すること。
※参加対象は2013年4月2日以降に生まれた者。（2024年度小学5年生以下/2025年度小学6年生以下）
　現在小学6年生の方は参加できませんのでご注意ください。
※日本卓球協会主催大会および東京都卓球連盟主催大会のベスト8までの戦績がある場合や
　チームを移籍した場合には、申込書の備考欄または欄外にその旨をご記入ください。
※大会に関するご質問等ございましたらチーム責任者様を通じてお問合せください。

◎ **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）