

第45回全国レディース卓球大会 東京都予選会

| | |
|-------|------|
| チーム名 | |
| 申込責任者 | 氏名 |
| | 住所 〒 |
| | ☎ |

| 区分 | (フリガナ) 氏名 | 生年月日 (西暦) | 年齢 | 備考 |
|-----|-----------|--------------|----|----|
| 監督 | | 年 月 日 | | |
| コーチ | | 年 月 日 | | |
| 選手1 | | 年 月 日 | | |
| 選手2 | | 年 月 日 | | |
| 選手3 | | 年 月 日 | | |
| 選手4 | | 年 月 日 | | |
| 選手5 | | 年 月 日 | | |
| 選手6 | | 年 月 日 | | |
| 選手7 | | 年 月 日 | | |
| 選手8 | | 年 月 日 | | |
| 選手9 | | 年 月 日 | | |

※監督名は必ず記入のこと。監督およびコーチは必ず役職者登録者であること。

※選手は6名～9名まで登録可。【予選会限定】10名以上の登録は出来ません。(3/23訂正)

※年齢は2023年4月1日現在で記入のこと。

※試合当日のメンバー変更および追加は不可。変更は大会日1週間前の該当曜日まで受付。

(FAXもしくはホームページお問い合わせフォームより)

不測の事態に備え、あらかじめ余裕のあるチーム編成で申込むこと。

◎ 参加料

5,000

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)

第45回全国レディース卓球大会 東京都予選会

【個人戦（ダブルス）】

所属チーム名

申込責任者名

T E L

| 種目 A/B/C/D | 氏 名 | 所属チーム名 | 生 年 月 日 (西 曆) | 年齢 | 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 | | |

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※年齢は2023年4月1日現在で記入のこと。

◎ 参加料 円 × 組 = 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)