

2023年全日本卓球選手権大会東京都予選会  
【ジュニア女子】

	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①～⑦)
		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。  
※2023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)