

第 53 回 東京レディース卓球大会
 兼 **バタフライ** 第 50 回 関東ブロック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 代表者		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・代表者名は必ず記入のこと。監督は必ず役職者登録者であること。
 ※監督も生年月日を記入のこと。
 ※年齢は2024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みこと。

◎ 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)