

★ 第 1 2 4 回 東 京 卓 球 新 人 優 勝 大 会  
【 シ ン グ ル ス 】

⇒ 高校・中学は  
学校の住所を、  
大学・ABC会員は  
責任者住所を  
ご記入ください。

チーム名			
申込 責任者	氏名		
	住所	〒	
	☎		

種 目	氏 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		
		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。  
※2024年4月1日の年齢で記入すること。

◎ 参加料  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)