

2024年全日本卓球選手権大会  
(マスターズの部)

本大会

|           |    |
|-----------|----|
| チーム名      |    |
| 申込<br>責任者 | 氏名 |
|           | 住所 |
|           | ☎  |

| 種目 | 氏名 | 生年月日<br>(西暦) | 年齢 | 段位 | 本大会<br>出場回数 | 備考 |
|----|----|--------------|----|----|-------------|----|
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           | 5  |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           | 10 |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           | 15 |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           |    |
|    |    | 年 月 日        |    |    | 回           | 20 |

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。  
 ※2025年4月1日の年齢で記入すること。  
 ※年齢より下の種目に出場される場合は備考欄にその旨ご記入ください。

◎ 参加料 **3,000** 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)