令和7年度 東京都スポーツ大会卓球競技足立区代表予選会【参加申込書】

クラブ名:	責任者:
連絡先住所:	電話:

【種目】 ① 一般 ② 40歳代 ③ 50歳代 ④ 60歳代 ⑤ 70歳以上

	性別	選手名	チーム名	種目番号	勤務先	勤務先電話番号
1	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		
2	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		
3	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		
4	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		
5	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		
6	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		
7	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		
8	ふりがな 男・女			1-2-3-4-5		

男子 @500円 × 名=計 円

女子 @500円 × 名=計 円

参加費合計 円

[◎]記入は、黒のボールペンか筆ペンでお願いします(鉛筆は不可)。

[◎]組分けの際、切取りますからチーム名は「同上」「"」とせず一人一人記入して下さい。

[◎]都内在住者で足立区在勤者は、勤務先名、勤務先電話番号を記入して下さい。

[◎]会場は駐車場が少ないため車での来場は控えて下さい。

[◎]名前はフルネームでお願いします。