

東京卓球選手権大会群馬県予選男女ダブルス(申込書)

	種目番号	氏 名	所 属 名	生年月日	年 齢	備 考 欄
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※氏名はフルネームで強い順に記入して下さい。

所 属 名

責任者住所

合計組数

組

申込責任者

責任者電話

合計金額

円