

第 5 8 回東村山市秋季市民大会卓球競技会参加申込書

参加資格 該当する項目に○印をお願いします					
在住		在勤	在学者	在クラブ	
学校名または所属名					
連絡先電話番号					
住所	東村山市				
氏名 NO.	種目 参加種目に○印をお願いします。		所属名	氏名	年齢
	一般男子シングルス	少年シングルス			
NO. 1	一般女子シングルス	少女シングルス			歳
NO. 2	一般男子シングルス	少年シングルス			歳
NO. 3	一般女子シングルス	少女シングルス			歳
NO. 4	一般男子シングルス	少年シングルス			歳
NO. 5	一般女子シングルス	少女シングルス			歳
NO. 6	一般男子シングルス	少年シングルス			歳
NO. 7	一般女子シングルス	少女シングルス			歳
NO. 8	一般男子シングルス	少年シングルス			歳
NO. 9	一般女子シングルス	少女シングルス			歳
NO. 10	一般男子シングルス	少年シングルス			歳
NO. 11	一般女子シングルス	少女シングルス			歳
NO. 12	一般男子シングルス	少年シングルス			歳
NO. 13	一般女子シングルス	少女シングルス			歳
NO. 14	一般男子シングルス	少年シングルス			歳
NO. 15	一般女子シングルス	少女シングルス			歳

* 参加申込者が 15 名を超える場合はコピー等を利用して別紙を作成してください。

* 参加者の年齢は、大会当日の年齢をご記入ください。