

★ 第45回東京卓球レディース優勝大会
兼 第24回全国レディース卓球フェスティバル(オーレ大会)東京都予選会

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所 〒
	☎

【シングルス】

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西暦)	月	日	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		

【ダブルス】

種目	氏名	所属チーム名	生年 (西暦)	月	日	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		

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。
 ※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
 ※2022年4月1日の年齢で記入すること。

◎ シングルス参加料 円 × 名 = 円

◎ ダブルス参加料 円 × 組 = 円

合計 円

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)