令和３年度 都民体育大会卓球競技 足立区予選会参加申込書

年　　月　　日　　足立区卓球連盟

クラブ名	
責任者	
連絡先住所	〒
☎	

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	所 属 名	種目番号	勤 務 先	勤務先電話番号
1	男・女			1・2・3・4・5		
2	男・女			1・2・3・4・5		
3	男・女			1・2・3・4・5		
4	男・女			1・2・3・4・5		
5	男・女			1・2・3・4・5		
6	男・女			1・2・3・4・5		
7	男・女			1・2・3・4・5		
8	男・女			1・2・3・4・5		

◎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）
◎組合せの際、切り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。

男子　５００円　×　名　計　　円
女子　５００円　×　名　計　　円

参加費合計　　円