

第52回全関東社会人卓球選手権大会申込書【ダブルス】

県名		団体長名	
申込責任者	氏名		
	住所 〒		
	☎	FAX	

種目番号	氏 名	所 属	生 年 月 日	年 齢	段 位	備 考
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			
			S H 年 月 日			

◇種目番号欄には競技種目番号①～⑳をご記入ください。

◇種目ごとにまとめてご記入ください。

◇年齢は平成29年4月1日現在の満年齢でご記入ください。

◇昨年度本大会ベスト8以上の成績を収めた方は、備考欄にその旨ご記入ください。