

第5回 東大和市ジュニア卓球大会申込書（2025/12/14）

チーム名

責任者

〒

責任者住所

責任者電話

[リーグ第1希望] 1部 ・ 2部 ・ 3部			※リーグ分けの参考にしますので いずれかに○してください。	
[リーグ第2希望] 1部 ・ 2部 ・ 3部			第1希望・第2希望同じでも可能 です。	
No.	氏 名（フルネームで記入してください）	学校名・クラブ名 ※チーム名と同じ場合は書込不要	性別	備 考
		学年		
1			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
2			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
3			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
4			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
5			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
6			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
7			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
8			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
9			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		
10			男 ・ 女	
		小 ・ 中 ・ 高 年		

（用紙が足りない場合は恐れ入りますがコピーしてお使いください）