【2024東京都支部シングルス 参加申込書】

代表者氏名　　TEL

クラブ名

	参加種目	氏 名	クラブ 名	会員番号	TEL（当日連絡の取れる電話番号）	生年	年齢	備考（他シングルス大会の主な戦績があればご記入ください）
例	B級	支部 千枝	スモールファイト	322***	090-1414-****	1973	48	2024東京オープン45歳以上ベスト4
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								