**足立区卓球連盟　令和7年度 選手登録用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 男 | 女 | フリガナ |  | 区分(A/B等) | フリガナ |  | フリガナ |  |
| チーム名 |  |  | 代表者名 |  | 代議員名 |  |
| チーム代表者住　　 　所 | 〒 | チーム連絡先（郵送物等の連絡先が代表者と異なる場合） | 氏名 | 〒 |
| チーム代表者TEL　　　　　　　（　　　　　） | チーム連絡先TEL　　　　　　　（　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 在住／在勤 | 選手名 | 生年月日 | 住所　／　電話番号 | 勤務先事業所名（※在勤の方は必ず記入） | 備考 |
| 1 |  | フリガナ | 西暦　　　　　　　　　 　　　年 | 〒 | 〒 |  |
| 　 | 月　　　　　日 | TEL　　　　　　　（　　　　　） | 勤務先TEL　　　　　　　（　　　　　） |
| 2 |  | フリガナ | 西暦　　　　　　　　　 　　　年 | 〒 | 〒 |  |
| 　 | 月　　　　　日 | TEL　　　　　　　（　　　　　） | 勤務先TEL　　　　　　　（　　　　　） |
| 3 |  | フリガナ | 西暦　　　　　　　　　 　　　年 | 〒 | 〒 |  |
| 　 | 月　　　　　日 | TEL　　　　　　　（　　　　　） | 勤務先TEL　　　　　　　（　　　　　） |
| 4 |  | フリガナ | 西暦　　　　　　　　　 　　　年 | 〒 | 〒 |  |
| 　 | 月　　　　　日 | TEL　　　　　　　（　　　　　） | 勤務先TEL　　　　　　　（　　　　　） |
| 5 |  | フリガナ | 西暦　　　　　　　　　 　　　年 | 〒 | 〒 |  |
| 　 | 月　　　　　日 | TEL　　　　　　　（　　　　　） | 勤務先TEL　　　　　　　（　　　　　） |
| 6 |  | フリガナ | 西暦　　　　　　　　　 　　　年 | 〒 | 〒 |  |
| 　 | 月　　　　　日 | TEL　　　　　　　（　　　　　） | 勤務先TEL　　　　　　　（　　　　　） |
| 7 |  | フリガナ | 西暦　　　　　　　　　 　　　年 | 〒 | 〒 |  |
| 　 | 月　　　　　日 | TEL　　　　　　　（　　　　　） | 勤務先TEL　　　　　　　（　　　　　） |
| 記入要領 | ■男女の別を○で囲み、男女はコピーの上、別用紙に記入してください。※男子チームに登録できる女性は3名までです。男子チーム中の女性には備考欄に◎印を記入して下さい。 |
|  | ■足立区内在住者は在住・在勤欄に◎印を、足立区内在勤者は○印を記入し事業所名と事業所電話番号を必ず記入してください。（事業所情報は在住ではない在勤者のみ） |
|  | ■生年月日は西暦（（例）1964・4・11）で記入してください。 |
|  | ※日本学生卓球連盟登録者および墨東五区卓球協会の他区（墨田区・江戸川区・江東区・葛飾区）に登録している方は、登録できません。 |