2 0 2 6 年全日本卓球選手権大会東京都予選会

【シングルス】

	チーム名	
高校・中学は 学校の住所を、 大学・A,C会員は 責任者の住所を ご記入ください。	申 込 責任者	氏名 住所 [〒]

種目	氏	名	生 年 月 (西 暦)	日		年齢	段位	本 大 会 出場回数	備考
			年	月	日			□	
			年	月	日			□	
			年	月	日			口	
			年	月	日			□	
			年	月	日			□	
			年	月	日			□	
			年	月	日			□	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			П	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	
			年	月	日			口	

[※]用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

◎ 参加料	1,500	円×	名 =	円を添えて申込みます。

◎ 大会参加料の領収証

不要(○印を付けてください)

[※]他県登録選手が申込む場合は備考欄に登録システム(JTTA-members.jp)の会員IDを記入すること。

^{※2026}年4月1日の年齢で記入すること。

2 0 2 6 年全日本卓球選手権大会東京都予選会

【ダブルス】

	チーム名	
高校・中学は 学校の住所を、 大学・A,C会員は 責任者の住所を ご記入ください。	申 込責任者	氏名 住所 T

種目	1	氏	名	生 年 (西	月 暦)		年齢	段位	本 大 会 出場回数	備考	
				年	F 月	日			□		
				年	F 月	日			回		
				年	F 月	日			回		
				年	F 月	日			回		
				年	F 月	日			回		
				有	F 月	日			□		
				年	F 月	日			旦		
				年	F 月	日			回		
				年	F 月	日			回		
				年	F 月	日			□		5
				年	声 月				曰		
				年					回		
				年	F 月	日			回		
				年	F 月	日			□		
				年					旦		
				年					口		
				年	F 月	日			回		
				年	F 月	日			□		
				年	F 月	日			□		
				年	F 月	日			回		10

[※]用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

◎ 参加料	2,000	円×	組	=	円を添えて申込みます。
		•	_	II.	

◎ 大会参加料の領収証

要 •

不要 (○印を付けてください)

[※]他県登録選手が申込む場合は備考欄に登録システム(JTTA-members.jp)の会員IDを記入すること。

^{※2026}年4月1日の年齢で記入すること。