申 込 書

２０２７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	
申込責任者	氏 名
	住 所 〒
	☎

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。

種 目	氏	名	生年月日（西暦）	年齢	段位	本大会出場回数	備考
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※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。
※2027年4月1日の年齢で記入すること。

◎ **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　　要　・　不要　（○印を付けてください）

申 込 書

２０２７年全日本卓球選手権大会東京都予選会

【 ダ ブ ル ス 】

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。

チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所 〒
	☎

種 目	氏	名	生 年 月 日 （ 西 暦 ）	年齢	段位	本 大 会 出場回数	備考
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	
			年 月 日			回	

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※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。
※2027年4月1日の年齢で記入すること。

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

◎ 大会参加料の領収証　　要　・　不要　（○印を付けてください）