

2025年全国卓球選手権大会東京都予選会
【シングルス】

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 | |
| | | 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み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。
 ※2025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)

2025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 | |
| | | 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み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。
 ※2025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)