

2024年全日本卓球選手権大会（一般・ジュニアの部）

本大会

チーム名	
申込責任者	氏名
	住所
	☎

【シングルス】

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	

【ダブルス】

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	

※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。

※2024年4月1日の年齢で記入すること。

◎ シングルス参加料  円 ×  名 =  円

◎ ダブルス参加料  円 ×  名 =  円

} 合計  円

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)