

卓球をもっと身近に、もっと楽しく！

あなたのクラブ・チームも
新日本スポーツ連盟 京都卓球連盟へ

《2026 年度 加入のご案内》

卓球は、年齢や経験を問わず、誰でも気軽に楽しめる生涯スポーツです。
一方で、練習場所や指導者が不足しているという声も多く聞かれます。
京都卓球連盟では、
「卓球をもっと身近に、もっと楽しく！」を合言葉に、
地域に根ざした卓球活動をサポートしています。

京都卓球連盟では、こんな活動を行っています

- 京都府内での 公式大会・交流大会の開催
- 初心者から経験者まで参加できる 講習会・練習会
- クラブ・チーム同士の 交流と情報共有
- 誰でも参加できる オープンで平等な運営

加盟するとこんなメリットがあります

1. 大会・イベントへの参加
京都卓球連盟主催の各種大会や行事に参加できます。
競技志向の方も、交流を楽しみたい方も歓迎します。
2. 活動の幅が広がる
他クラブとの交流を通じて、
練習試合や合同練習の機会が増えます。
3. 初心者・新規メンバーも安心
初心者向けの取り組みも充実。
これから卓球を始めたい方にもやさしい環境です。

加入対象

- 地域で活動している 卓球クラブ・サークル
- 職場・学校・地域団体などの 卓球チーム
- 新しく立ち上げたばかりのクラブも歓迎
※年齢・性別・競技レベルは問いません。

年会費

- クラブ・チーム加盟費：1000 円 + (人数 × 1,500 円) / 年
- 個人登録費：1000 円 + 1,500 円 = 2,500 円 / 年
- 2026 年度より加入分担金を 1,000 円に変更
- (従来は 3,000 円)
※尚、年 2 回送付していました大会開催案内等に関して、2026 年度以降は送付いたしません。
ホームページでご確認をお願いいたします。

お申し込み・お問い合わせ

新日本スポーツ連盟

京都卓球連盟 事務局

〒616-8042 京都府京都市右京区花園伊町4
☎-(075)-468-1792 Fax-(075)-468-1793
毎週木曜日(夜 7:00~9:00)には卓球役員がいます。
緊急の場合 笠浪 090-5365-3794 又は 山本 090-2045-3785

卓球を通じて、仲間とつながろう。

京都卓球連盟は、あなたの参加をお待ちしています。

受 仮	付 番	順 号

京都卓球連盟 2026年度登録申請書

クラブ名	代表者名	TEL
		登録人数 (人)
連絡担当者名	案内送付先住所 〒(—)	TEL

登録者は下記に、今年度中の満年齢と、現在のクラス(A～E級)を正確に記入してください。
新規、追加の登録者の級は、実績などを考慮のうえ連盟で変更させていただく場合があります。
申請書送付先 〒616-8042 京都府京都市右京区花園伊町4宛
送金額 (1クラブ・個人)1,000 円 + (1,500 円 × 登録人数 人)= 円
※2026年度より(1クラブ・1個人につき)年間 加入分担金を1,000円に変更します。(従来は3,000円)

送金先-京都信用金庫 北野支店 普通 571314 名義 新日本スポーツ連盟卓球連盟
--

*年齢は今年度中(=2027年3月末)の満年齢

番号	氏 名	フリガナ	性 別	年 齢	級	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

* 欄が不足する場合は裏面に適宜ご記入下さい。 * 下欄は記入不要です。

月 日	受 付	受付者名	受付番	名簿処理

受 取 番 号	付 番 号	順 号

京都卓球連盟 2026年度登録申請書

クラブ名	代表者名	TEL	登録人数	(人)
連絡担当者名				
案内送付先住所 〒(—) TEL				

登録者は下記に、今年度中の満年齢と、現在のクラス(A～E級)を正確に記入してください。
新規、追加の登録者の級は、実績などを考慮のうえ連盟で変更させていただく場合があります。
申請書送付先 〒616-8042 京都府京都市右京区花園伊町4宛
送金額 (1クラブ・個人)1,000 円 + (1,500 円 × 登録人数 人) = 円
※2026年度より(1クラブ・1個人につき)年間 加入分担金を1,000円に変更します。(従来は3,000円)

送金先-京都信用金庫 北野支店 普通 571314 名義 新日本スポーツ連盟卓球連盟
--

*年齢は今年度中(=2027年3月末)の満年齢

番号	氏 名	フリガナ	性 別	年 齢	級	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

* 欄が不足する場合は裏面に適宜ご記入下さい。

* 下欄は記入不要です。

月 日	受 付	受付者名	受付番	名簿処理