

各 位

令和3年7月
川口市卓球連盟会長 長谷川 久雄

第12回

レディースオープン卓球大会（ダブルス）開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、標記大会を下記の要項により開催しますので、奮ってご参加くださる様
ご案内いたします。

記

1. 主 催 川 口 市 卓 球 連 盟
2. 後 援 日 本 卓 球 株 式 会 社
3. 期 日 **令和3年11月14日（日）**
午前8時45分開館、9時15分開始
4. 会 場 川口市立体育武道センター
川口市西青木5-3-4 電話 048-251-9227
5. 種 目 二人合わせて*年齢算出は令和4年4月1日現在の年齢とする。
①109才以下 ②110～119才
③120～129才 ④130才以上
6. 資 格 オープン（30才以上のレディース）
7. 試合方法 予選リーグ～決勝トーナメント
順位トーナメント（参加数により変更あり）
8. 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。
9. 入 賞 各種目3位まで（参加数により変更あり）
10. 参 加 料 1組 加盟者 1,800円
非加盟者 2,000円
11. 使 用 球 日本卓球協会公認プラスチックボール（ニッタク）
12. 申込み方法 申込み用紙に必要事項を記入し、参加料を添えて現金書留にて
下記の場所に郵送する。
〒332-0032 川口市中青木3-16-23 川口卓球ジム内
川口市卓球連盟 宛
13. 申込締切 令和3年10月18日（月）～27日（水）期間内必着のこと。
特例：直接川口卓球ジムにて役員が受け付けます。
10月28日（木）午前10時～12時（時間厳守）
尚、一度納入された参加費はご返済出来ませんのでご承知下さい。
電話及びFAX等での申込みは受け付けません。
14. その他 *駐車場に限りがありますので、公共の交通手段で来場下さい。
車については、規制させていただきますが、可能な限り有料駐車場を
ご利用下さい。

第12回 レディースオープン卓球大会（ダブルス）申込み用紙

- *記入上の注意
- ①黒ペン楷書にて強者順にフルネームで記入して下さい。
 - ②各種目毎にチーム名を記入して下さい。
 - ③全国、県、市オープン等の大会で上位入賞の方は「大会実績」欄に大会名、成績をご記入下さい。
 - ④用紙不足の場合は同様式（コピー）を作成して下さい。

チーム名 _____ 〒 _____ 住所 _____
 _____ 電話 _____ (_____) _____
 申込責任者 _____ 携帯 _____ (_____) _____

109才以下			110～119才		
チーム名			チーム名		
No.	選手名	年齢	No.	選手名	年齢
1			1		
2			2		
3			3		

120～129才			130才以上		
チーム名			チーム名		
	選手名	年齢	No.	選手名	年齢
1			1		
2			2		
3			3		

参加料

1, 800円（加盟者） × 組 = _____ 円
 2, 000円（非加盟者） × 組 = _____ 円
 合計 _____ 円 添えて申込みます。

1. 領収書 要・不 どちらかに○印を付けて下さい。

2. _____ 月 _____ 日の大会に申込みます。 申込み日 _____ 月 _____ 日