

令和8年度 前期レディース大会開催について

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8年5月9日(土)** 午前8時45分開館、9時15分開始
*8時45分前の上場は出来ませんのでご承知下さい。
4. 会 場 川口市立東スポーツセンター
川口市東領家2-27-1
5. 種 目 X, A, B, C, D, E, F, G 各ランク別のシングルス
6. 資 格 連盟加盟者(30才以上のレディース)
7. 試 合 方 法 X~Gランクまで16名4ブロック制(参加数により異なる)
第一ステージは予選リーグ、第二ステージは順位リーグ戦で行う。
従来通り各ランク、上位4名は昇格、下位4名は降格する。
8. 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。
9. 入 賞 各ランク共 1位リーグの3位まで(下位リーグの賞品はありません)
但し、参加人数によって変動する事があります。
10. 参 加 料 1人 800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「前期レディース大会」宛
13. 申込み締切 **令和8年 4月 6日(月)~ 4月 15日(水)まで期間内必着のこと。**
特例:直接川口卓球ジムにて役員が受け付けます。
4月 16日(木)午前10時~11時30分(時間厳守)
尚、一度納入された参加料はご返着でき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。
駐車場希望チーム(個人)は、一週間前までに必ず下記の連絡先に
ショートメールにて問合せをお願いいたします。
駐車場 担当:祐川 070-1472-9348

前期 レディース大会 申込み用紙

- *記入上の注意 ①選手名簿として使用しますので、必ずチーム名とフルネームを黒ペン楷書にて申告ランクを記入して下さい。又、決定欄には記入しないで下さい。
②用紙不足の場合は同様式をコピーし作成して下さい。

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

注)チーム名は各欄に記入して下さい。(〃は不可)

No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
1					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
2					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
3					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
4					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
5					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
6					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
7					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
8					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
9					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
10					

参加料 800円 × 名 = 円を添えて申し込みます。

*領収書 要・不 どちらかに○印を付けて下さい。

5月 9日の大会に申し込みます。 申込み日 月 日