

令和6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6年5月11日(土)** 午前8時45分開館、9時15分開始
*8時45分前の入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 S、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 Sランクを除き、X～Gランクまで16名4ブロック制で、Gランクは選手数
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)
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6年4月8日(月)～4月17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付けます。
4月18日(木)午前10時～12時(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
※ご要望に添えない場合がありますが、ご了承願います。
◎**大会観戦者につきましては、駐車場の利用はできませんのでご了承願います。**
※近隣のスーパー、レストラン、学校、公園等には駐車しないでください。
以上、周知徹底の程お願い申し上げます。

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。

月 日の大会に申し込みます。 申込み日 月 日