

第49回

キューポラ杯 卓球大会(年代別)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6月16日(日)** 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 川口市立体育武道センター
川口市西青木5-3-4
5. 種目 ①男子フォーティ ⑤女子フォーティ
②男子フィフティ ⑥女子フィフティ
③男子シックスティ ⑦女子シックスティ
④男子セブンティ ⑧女子セブンティ
*年齢算出の基準は令和6年4月1日現在の年齢とする。
6. 資格 オープン (1人1種目)
7. 試合方法 予選リーグ ~ 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 1位トーナメントの3位まで
10. 参加料 1人 1,000円 (連盟加盟者 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「キューポラ杯年代別」宛
13. 申込み締切 **令和6年5月13日(月)~22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。
5月23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

- *記入上の注意
- ①記入は黒ペンで強者順にフルネームで記入して下さい。
 - ②全国・県・市オープン大会等の大会で上位入賞の方は「大会実績」欄に
大会名、成績をご記入して下さい。
 - ③各種目毎にチーム名を記入して下さい。
 - ④用紙不足の場合は、同様式をコピーして下さい。
他の様式での申込みは出来ませんのでご注意下さい。

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

① 男子 フォーティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		
② 男子 フィフティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		
③ 男子 シックスティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		

⑤ 女子 フォーティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		
⑥ 女子 フィフティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		
⑦ 女子 シックスティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		

- *記入上の注意
- ①記入は黒ペンで強者順にフルネームで記入して下さい。
 - ②全国・県・市オープン大会等の大会で上位入賞の方は「大会実績」欄に
大会名、成績をご記入して下さい。
 - ③各種目毎にチーム名を記入して下さい。
 - ④用紙不足の場合は、同様式をコピーして下さい。
他の様式での申込みは出来ませんのでご注意下さい。

チーム名 _____ 〒 _____ 住所 _____

電話 () _____

申込責任者 _____ 携帯 _____

④ 男子 セブンティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		

⑧ 女子 セブンティ		
チーム名		
No.	選手名	大会実績
1		
2		
3		
4		
5		

参加料 1,000円 × チーム = _____ 円
 800円 × チーム = _____ 円
 合計 _____ 円 を添えて申込みます。

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