

各 位

令和6年4月  
川口市卓球連盟会長 長谷川 久雄

## 第49回 キューポラ杯卓球大会 開催について (カデット男女の部)

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7月6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 川口市立芝スポーツセンター  
川口市芝高木2-12-52
5. 種 目 男子単、女子単(中学3年生以下)
6. 資 格 オープン **1クラブ、学校 16名まで**
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 男女共、3位まで (下位トーナメントの賞品はありません)
10. 参 加 料 1人 500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「キューポラ杯カデットの部」宛**
13. 申込み締切 **令和6年6月3日(月)~6月12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。  
6月8日(土)午後6時~8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**

キューポラ杯大会 申込用紙 (カデットの部)

- \*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、成績をご記入下さい。

学校 (クラブ) 名	〒	—	住所
	電 話	(     )	
顧問名	携 帯		

カデット 男 子			
チーム名			
No.	選 手 名	学 年	大 会 実 績
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

カデット 女 子			
チーム名			
No.	選 手 名	学 年	大 会 実 績
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

参加料 500円 ×     名 =     円  
 合 計     円     を添えて申込みます。

- 領収書 要・不 どちらかに○印を付けて下さい。
- 月 日の大会に申込みます。 申込み日 月 日