

各位

令和6年4月

川口市卓球連盟会長 長谷川 久雄

第一回 レディースオープン卓球大会（ペアーの部）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11月10日(日)** 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 川口市立体育武道センター
川口市西青木5-3-4
5. 種目 ①120才未満
②120才以上(合計で)
③140才以上(合計で)
二人合わせて *年齢算出の基準は令和7年4月1日現在の年齢とする
試合順序 1. ダブルス 2. シングルス 3. シングルス
6. 資格 **オープン (30才以上のレディース)**
7. 試合方法 決勝リーグ又は予選リーグ戦 ~ 順位トーナメント戦 (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 未加盟者 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「レディースオープンペアーの部」宛
13. 申込み締切 **令和6年10月7日(月)~16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。
10月17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
※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。

第一回 レディースオープン卓球大会(ペアーの部) 申込用紙

- *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用意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 _____

120才未満		
チーム名		
No.	選手名	年齢
1	
2	
3	

120才以上		
チーム名		
No.	選手名	年齢
1	
2	
3	

140才以上		
チーム名		
No.	選手名	年齢
1	
2	
3	

120才未満、120才以上、140才以上		
チーム名		
No.	選手名	年齢
1	
2	
3	

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

1. 領収書 要・不 どちらかに○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