

第49回 市川市卓球連盟会長杯オープン卓球大会

標記大会を下記により開催致します。皆様多数ご参加くださいますようにご案内申し上げます。

- 主催 市川市卓球連盟
- 協賛 日本卓球株式会社
- 日時 **令和6年9月14日(土) 受付9:00 開会9:30**
- 会場 市川市スポーツセンター

住所:市川市国府台1-6-4 TEL.047-373-3111

駐車場台数には限りがあります。公共交通機関をご利用ください。

交通:JR市川駅北口より松戸行きバス⇒和洋女子大前下車すぐ前
:京成国府台駅より徒歩10分

5. 種目	A	一般男子	C	壮年男子2部単(50才以上)	E	壮年男子3部単(70才以上)
	B	一般女子	D	壮年女子2部単(50才以上)	F	壮年女子3部単(70才以上)

G	一般男子複	I	男子複(二人で100歳以上)
H	一般女子複	J	女子複(二人で100歳以上)

- エントリー **1人2種目まで ⇒ 単 と 複**
- 競技方法 (1)現行の日本卓球ルールにより行う
(2)タイムアウト制は適用しません。
(3)各種目ともリーグ戦ののち決勝トーナメント。参加人数により変更する場合があります。
(4)当日のメンバー変更はオープン参加となります。
(5)年齢は、**令和7年4月1日に達する年齢です。**
- 使用球 ニッタク 40mm(ホホワイト)
- 参加料金 (単) 市川市卓球連盟登録者1,000円 未登録者 1,200円
(複) " 2,000円 " 2,400円
- 申込締切 **令和6年8月27日(火) 必着とします。**
- 申込方法 ◎ 参加料金は、郵便振替にて通信欄に**大会名、チーム名を記入**し、申込と同時に下記へ送金してください。
- 送金先 ⇒ **郵便振替 口座番号00110-4-39671 加入者名 市川市卓球連盟**
◎ 申込用紙(1)(2)に必要事項を記入して、下記宛に郵送して下さい。
- 郵送先 ⇒ **〒272-0021 市川市八幡3-10-5 丹羽 由紀子 宛 TEL 047-323-1803**
- 問合せ先 山崎 正樹 TEL 090-4675-0292 鈴木 勝好 TEL 090-4249-7988
- その他 参加選手は申込時クラブ名のゼッケンを着用して下さい。

第49回 市川市卓球連盟会長杯オープン卓球大会 申込書(1)

団体名 _____ 申込責任者 _____

申込責任者住所 〒 _____ 電話番号 _____

【参加料金】

(単) 市川市卓球連盟登録者 1,000円× 名= _____ 未登録者 1,200円× 名= _____

(複) " " 2,000円× 名= _____ 未登録者 2,400円× 組= _____

合計¥ _____

(単)

符号	順位	フリガナ		所 属	年 齢	登 録 番 号
		氏	名			

(複)

符号	順位	フリガナ		所 属	年 齢	登 録 番 号
		氏	名			

- ◇氏名はフルネームを記入し、楷書でハッキリ書いて下さい。
- ◇符号別に強い順から書いて下さい。
- ◇申込書用紙(2)を添えて、お申込下さい。

