

各位

令和3年7月

川口市卓球連盟会長 長谷川 久雄

市長杯 卓球大会 開催について

(カデット女子の部)

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4年1月15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 川口市立東スポーツセンター
川口市東領家 2-27-1 TEL 048-222-4990
5. 種目 女子単(中学2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 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「市長杯カデット女子の部」宛
13. 申込み締切 **令和3年12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け付けます。
12月18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。**
車については、台数を規制させていただきますが、可能な限り
有料駐車場をご利用下さい。

市長杯大会（女子の部） 申込用紙

- *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
顧問名	電話	()
	携帯		

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。

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