

各 位

令和3年7月

川口市卓球連盟会長 長谷川 久雄

第19回 川口市「男子オープン団体戦」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4年2月19日(土)** 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 川口市芝スポーツセンター
川口市芝高木2-12-52 TEL 048-266-6240
5. 種 目 団体戦(4単・1複)
チーム編成は4~6名とする。(3名でのエントリーは出来ません)
6. 資 格 オープン(女子の出場可) **1クラブ・学校 各4チーム迄**
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 (賞品は5名分とする)
10. 参 加 料 ①1チームにつき 4,000円 (連盟加盟は3,500円)
②加盟/未加盟の混成は 4,000円
③高校性 3,000円
④中学生以下 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「男子オープン団体戦」宛
13. 申 込 み 締 切 **令和4年1月17日(月)~26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。
1月27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、規制させて頂きますが、可能な限り有料駐車場を
ご利用下さい。

川口市男子オープン団体戦 申込用紙

- *記入上の注意 ①選手名簿に使用しますのでフルネームで黒ペン楷書にて記入して下さい。
 ②複数参加の場合は、団体名の後に A、B、C 等を記入して下さい。
 ③用紙不足の場合は同様式をコピーして下さい。

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

団体名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	

団体名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	

団体名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	

団体名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	

参加料	4,000円 ×	チーム =	円
	3,500円 ×	チーム =	円
	3,000円 ×	チーム =	円
	2,000円 ×	チーム =	円
		合計	円 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