

第 3 6 回 市川市VICTAS オープン混成団体ダブルス卓球大会

標記大会を下記要項により開催いたします。皆様多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

1. 主 催 市川市卓球連盟
2. 協 賛 株式会社 VICTAS
3. 日 時 **令和4年9月19日(月) 受付9:00 開会9:15**
4. 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
交 通: JR市川駅より松戸車庫行きバスで和洋女子大前下車すぐ前。
京成国府台駅より徒歩10分。
駐車場: 駐車台数に限りがあります。公共交通機関をご利用下さい。
5. 種 目 団体戦 (スリーダブルス)
A、一般の部 (年齢制限なし)
B、ベテランの部 ①チームの合計年齢が200歳以上。
C、ベテランの部 ②チームの合計年齢が250歳以上。
6. 競技方法 (1) 現行の日本卓球ルールを適用して行う。
(2) タイムアウト制は適用いたしません。
(3) リーグ戦の後、決勝トーナメント方式とする。
(但し、参加人数により変更する場合があります)
(4) 試合順序: 一番男子W・二番女子W・三番混合W
(5) メンバー変更は、1人までそれ以上はオープン参加となります。
(6) 年齢基準は令和5年4月1日に達する年齢です。
7. チーム編成 1チーム4名 (男2名・女2名)
8. 使用球 VICTAS 40mm(ホワイト)
9. 参加料金 市川市卓球連盟 登録チーム ¥3,200 未登録チーム ¥4,000
10. 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、申込と同時に下記口座に送金して下さい。
送金先⇒

口座番号 00110-4-39671 加入者名 市川市卓球連盟

◎申込書(1)(2)に必要事項を記入し、下記宛郵送して下さい。
郵送先⇒

〒272-0021 市川市八幡 3-10-5 丹羽由紀子 TEL047-323-1803
--
11. 申込締切 **令和4年8月30日(火)必着とします。**
12. 問合せ先 山崎 正樹 TEL 090-4675-0292 小泉 進 TEL 090-8744-4699
13. その他 参加選手は申込み時クラブ名のゼッケンを着用して下さい。

第36回 市川市VICTASオープン混合団体ダブルス卓球大会 申込書 (1)

団体名 _____

申込責任者名 _____

電話番号 _____

申込責任者住所 〒 _____

【参加料金】

	①市川市 卓連登録者 ¥3,200	②未登録者 ¥4,000	合 計	金 額
A 一般	組	組	組	¥
B ベテラン ①	組	組	組	¥
C ベテラン ②	組	組	組	¥
合 計			組	¥

一般の部

ベテランの部

符号	順位	氏 名	所 属	登録 番号
	男	1		
		2		
	女	1		
		2		
	男	1		
		2		
	女	1		
		2		
	男	1		
		2		
	女	1		
		2		

符号	順位	氏 名 生年月日	所 属	登録 番号
	男	1		
		2		
	女	1		
		2		
	男	1		
		2		
	女	1		
		2		
	男	1		
		2		
	女	1		
		2		

- * 符号は、(A)(B)(C)……の種目を記入し、強い順に上から記入して下さい。
- * 氏名は楷書でハッキリとフルネームを記入して下さい。

第36回 市川市VICTASオープン混合団体ダブルス卓球大会 申込書 (2)

一般の部

ベテランの部

符号	順位		氏名	所属	登録番号
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			

符号	順位		氏名 生年月日	所属	登録番号
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			
	男	1			
		2			
	女	1			
		2			

* 符号は、(A)(B)(C)……の種目を記入し、強い順に上から記入して下さい。

* 氏名は楷書でハッキリとフルネームを記入して下さい。