

**第24回
ニッタク杯 川崎オープンラージボール卓球大会**

掲記の大会参加にあたり、下記要項を熟読の上申込みをお願いいたします。

記

- 1 日 時 2026年9月5日(土) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 川崎市 麻生スポーツセンター
川崎市麻生区上麻生3-6-1 TEL 044(951)1234
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 主 管 川崎卓球協会ラージ部
- 5 協 賛 日本卓球株式会社
- 6 種 目 1)混合ダブルス
 ①119歳以下の部 ②120歳以上の部 ③130歳以上の部
 ④140歳以上の部 ⑤150歳以上の部 ⑥160歳以上の部
 ※女子ダブルスでの参加は可能ですが年齢のハンディキャップ加算は行いません
- 2)男子シングルス
 ⑦39歳以下の部 ⑧40歳以上の部 ⑨60歳以上の部
 ⑩70歳以上の部 ⑪80歳以上の部
- 3)女子シングルス
 ⑫39歳以下の部 ⑬40歳以上の部 ⑭60歳以上の部
 ⑮70歳以上の部 ⑯80歳以上の部
- ※各種目とも、参加者数により種目を統合する場合あり
 ※選手は混合ダブルスと、男女シングルスの2種目に出場可
 ※混合ダブルスより試合を行う(シングルスのみに出場の選手は11時～受付開始)
 ※年齢は、2027年4月1日迄の当該年齢
- 7 競 技 方 法 1)各種目とも、3～4組(名)の予選リーグ戦後、決勝トーナメントを行う。
 ※参加者数により変更の場合あり
 2)11本3ゲームズマッチにより、2点先取法で勝敗を決定。
- 8 参 加 資 格 全ての地域のラージボール卓球愛好者。 ※オープン大会
- 9 ル 一 ル 1)現行の日本卓球ルールによる。 ※タイムアウト制は適用しない
 2)ニッタク社製 公認ラージボール球を使用。
 3)必ず登録チームのゼッケンを着用。
- 10 表 彰 各種目3位まで。 ※参加者数により表彰枠が変更の場合あり
- 11 参 加 料 1)混合ダブルス 2,000円／1組 2)シングルス 1,000円／1人
 参加料は申込書と共に現金書留にて下記に送付ください。
 尚、参加料の合計が￥8,000以下の時は当日受付でも結構です。
 また申し込み締切日以降の棄権(当日含む)の場合、参加料未納の時はお支払いいただきます。
- 12 申 込 方 法 所定の申込書を、E-mailに添付、もしくは郵送にてお願いします。
- 1)E-mail kawasaki.2024.large@gmail.com
 ※件名には必ず用件を入力のこと 例:ニッタク杯ラージボール大会申込み ○○クラブ
 2)郵送 〒213-0011 川崎市高津区久本 2-11-8-306 甲斐 覚 宛
- 13 申 込 締 切 2026年 7月6日(月)～8月5日(水) 必着 ※締切後の申込は一切受け付けない
- 14 注意 事 項 1)会場へのアクセスは、公共交通機関をご利用ください。
 2)1日傷害保険に加入しますが、それ以上の場合は協会として責任を負えません。
- 15 問 合 せ E-mail にて kawasaki.2024.large@gmail.com にお願いします。
 ※件名には必ず用件を入力のこと 例:ニッタク杯ラージボール大会の○○に関して 等
 ※E-mailにて問合せが困難な場合のみ以下へ電話してください

川崎卓球協会事務局 070-6464-8798

※大会要項等の内容に変更が生じた場合は、ホームページ上にてお知らせいたします

第24回 ニッタク杯 川崎オープンラージボール卓球大会

申込書

開催日 : 2026年9月5日 (土) 受付期間 : 7月6日(月) ~ 8月5日(水)

- | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1)混合ダブルス | ①119歳以下の部 | ②120歳以上の部 | ③130歳以上の部 | ④140歳以上の部 |
| | ⑤150歳以上の部 | ⑥160歳以上の部 | | |
| 2)男子シングルス | ⑦39歳以下の部 | ⑧40歳以上の部 | ⑨60歳以上の部 | |
| | ⑩70歳以上の部 | ⑪80歳以上の部 | | |
| 3)女子シングルス | ⑫39歳以下の部 | ⑬40歳以上の部 | ⑭60歳以上の部 | |
| | ⑮70歳以上の部 | ⑯80歳以上の部 | | |

※年齢は 2027年4月1日迄の当該年齢

【混合ダブルス】

【シングルス】

No	種目	氏名	年齢	性別	チーム名	No	種目	氏名	年齢	性別	チーム名
1						1					
						2					
2						3					
						4					
3						5					
						6					
4						7					
						8					
5						9					
						10					
6						11					
						12					
7						13					
						14					
8						15					
						16					
9						17					
						18					
10						19					
						20					

※種目欄には種目の番号を記入してください。

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】	●混合ダブルス	組 × 2,000円 =	円
	●男女シングルス	名 × 1,000円 =	円
参加料合計 :			円

年 月 日

上記選手の参加を申し込みます。

チーム名 :

住所 :

電話 :

申込責任者 :

※不足分はコピー願います