

**第56回  
川崎市高等学校卓球選手権大会**

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8月8日(土) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 とどろきアリーナ(サブアリーナ)  
川崎市中原区等々力1-3 TEL 044(798)5000
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 主 管 川崎地区高体連卓球専門部
- 5 種 目 ①男子シングルス ②女子シングルス ③男子ダブルス ④女子ダブルス  
※ダブルスは原則同校でのペアとする  
※当日はシングルスを先に行う
- 6 試合方法 1)シングルス、ダブルスとも、トーナメント戦により順位を決定。  
2)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。  
※試合方法は申込数により変更する場合あり
- 7 参加資格 2026年度川崎卓球協会加盟登録の高等学校の選手
- 8 ルール 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)日本卓球協会公認硬式球を使用。  
3)必ず登録チームのゼッケンを着用。
- 9 表彰 各種目とも3位まで  
※参加者数により表彰枠が変わる場合あり
- 10 参加料 1)シングルス 600円／1人  
2)ダブルス 1,000円／1組  
下記の、川崎卓球協会 理事長・小川道男 の口座へ振り込みをお願いします。  
GMOあおぞらネット銀行  
支店名:にじ支店 口座番号:2827508 科目:普通預金 口座名義:オガワ ミチオ  
※必ず受付期間内に振り込みのこと  
※払込取扱票等には振り込み内容が分かるよう記入のこと  
※棄権者の分も支払いのこと
- 11 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 [taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp](mailto:taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp)  
神奈川県立菅高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛  
※件名には必ず用件を入力のこと 例:○○大会申込み ○○高校 等  
2)郵送 〒214-0004 川崎市多摩区菅馬場4-2-1  
神奈川県立菅高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛
- 12 受付期間 2026年 6月24日(水) ~ 7月8日(水) 必着  
※締切後の申込は一切受け付けない  
※棄権の場合も参加料は納入のこと
- 13 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。
- 14 問合せ 神奈川県立菅高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘  
1)E-mail [taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp](mailto:taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp)  
※件名には必ず用件を入力のこと 例:○○大会の○○に関して 等  
2)Tel 044-944-4953

※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

## 市高校生3大会用申込書

大会名: 市制記念 高校選手権 秋季市民種目: 高校男子 高校女子 単 複

【該当項目にレ点をつけて下さい。男子・女子・単・複ごとに用紙を替えて下さい。】

申込団体名: \_\_\_\_\_

【部内ランク(R)順に選手氏名を楷書で記入して下さい。読み間違えやすい字には仮名を振って下さい。】

R	氏名(学年)	氏名(学年)	R	氏名(学年)	氏名(学年)
1	( )	( )	13	( )	( )
2	( )	( )	14	( )	( )
3	( )	( )	15	( )	( )
4	( )	( )	16	( )	( )
5	( )	( )	17	( )	( )
6	( )	( )	18	( )	( )
7	( )	( )	19	( )	( )
8	( )	( )	20	( )	( )
9	( )	( )	21	( )	( )
10	( )	( )	22	( )	( )
11	( )	( )	23	( )	( )
12	( )	( )	24	( )	( )

【下欄は一葉のみ記入して下さい。】

## 【参加料】

男子単: \_\_\_\_\_ 円 × ( ) 名 = \_\_\_\_\_ 円女子単: \_\_\_\_\_ 円 × ( ) 名 = \_\_\_\_\_ 円男子複: \_\_\_\_\_ 円 × ( ) 組 = \_\_\_\_\_ 円女子複: \_\_\_\_\_ 円 × ( ) 組 = \_\_\_\_\_ 円

総計: \_\_\_\_\_ 円

申込日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 責任者: \_\_\_\_\_ 印

住所(団体所在地): 〒( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_

電話番号: ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )