

第10回 ニッタク杯 川崎オープンダブルス卓球大会

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 2024年5月19日(日) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 川崎市 高津スポーツセンター
川崎市高津区二子3-15-1 Tel044-813-6531
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 協 賛 日本卓球株式会社
- 5 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 6 種 目 ①一般混合 ②100歳以上混合 ③130歳以上混合
④一般男子 ⑤100歳以上男子 ⑥130歳以上男子
⑦一般女子 ⑧100歳以上女子 ⑨130歳以上女子
※年代別の年齢は、2025年4月1日までの当該年齢の合計
※選手は男子(女子)ダブルスと混合ダブルスの2種目にエントリー可能
※申込数により種目を統合する場合あり
- 7 試合方法 1)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。
2)3~4組の予選リーグ後、1位の組が決勝トーナメントへ進む。
※申込数により変更する場合あり
※当日は混合ダブルスを先に行います。
男子ダブルス、女子ダブルスの受付は、11時より行います。
- 8 参加資格 すべての地域の卓球愛好者によるオープン戦。
※混成チームペアを認める
- 9 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、申込時のチーム名のゼッケンを着用。
- 10 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
- 11 参加料 1,600円/1組
下記の、ゆうちょ銀行口座 に振り込んで下さい。(大会用)
○ゆうちょ銀行 から振り込む場合
【口座No.】00290-4-103122 【加入者名】川崎卓球協会
○他金融機関 から振り込む場合
【店名(店番)】○二九(ゼロニキュウ)店 (029)
【預金種類】当座 【口座番号】0103122
※振込票には**必ずチーム名と大会名**を記入のこと 例:○○大会参加料 ○○クラブ
※振込先を間違わないこと(登録料振込先と異なる)
- 12 申込方法 申込書を、郵送か、E-mailに添付でお願いします。
1)郵送 〒213-0028 川崎市高津区北野川5-16 亀山 敏子 宛
2)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com
※件名には**必ず要件を入力**のこと 例:○○大会申込み ○○クラブ
- 13 受付期間 4月5日(金)~4月19日(金) 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 1)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com
※件名には**必ず要件を入力**のこと 例:○○大会の○○に関して 等
2)Tel 090-2233-6348 亀山 敏子

※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ホームページ上でお知らせいたします

第10回
ニッタク杯 川崎オープンダブルス卓球大会

申込書

開催日 : 2024年5月19日

受付期間 : 4月5日 ~ 4月19日

- 【種目】 ①一般混合 ②100歳以上混合 ③130歳以上混合
④一般男子 ⑤100歳以上男子 ⑥130歳以上男子
⑦一般女子 ⑧100歳以上女子 ⑨130歳以上女子
※年代別は、2024年4月1日までの当該年齢の合計

No.	種目	氏	名	年齢	※チーム名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※川崎卓球協会登録以外の選手は、※チーム名欄に 例:〇〇クラブ(横浜) のように記入ください。
※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】 _____ 組 × 1,600円 = _____ 円

上記選手の参加を申し込みます。

チーム名

年 月 日

申込者

住所

※不足分はコピー願います。

電話番号