

**2023年度  
川崎市制記念市民卓球大会 実施要項  
(一般の部)**

掲記の大会参加にあたり、下記要項と、別紙の『大会申込にあたっての留意事項』を熟読し、  
同意の上、申込みをお願いいたします。 2023年3月18日廃止

- 記**
- 1 日 時 2023年6月25日(日) 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 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 4 主 管 川崎卓球協会
- 5 種 目 ①一般男子単 ②50歳以上男子単 ③60歳以上男子単 ④70歳以上男子単  
⑤80歳以上男子単 ⑥一般女子単 ⑦50歳以上女子単 ⑧60歳以上女子単  
⑨70歳以上女子単 ⑩80歳以上女子単 ⑪初心者男女単 ⑫男子複 ⑬女子複  
※申込数により種目を統合する場合あり  
※年齢は、2024年4月1迄の当該年齢
- 6 試合方法 1)3人(組)~4人(組)による予選リーグ後、1位の選手が決勝トーナメントに進む。  
※各種目とも、参加者数により変更する場合あり  
2)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。  
※参加数により変更の場合あり  
※当日は複(ダブルス)を先に行います。  
単(シングルス)のみにエントリーの選手は、12時~受付を開始します。
- 7 参加資格 2023年度川崎卓球協会登録選手、又は市内在住・在勤・在学のいずれかに該当する選手。
- 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3位まで  
※各種目とも参加者数により変更の場合あり
- 10 参加料 1)男女単 ○協会員 700円/1人 ○非協会員 1,000円/1人  
2)男女複 ○一律 1,200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も記入して下さい。  
※振込先を間違わないようにして下さい。
- 11 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 〒210-0831 川崎市川崎区観音1-14-18 池上 文子 宛  
2)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com  
※件名には必ず要件を入力のこと 例:市制記念大会申込み ○○クラブ
- 12 受付期間 5月11日~5月25日 必着 ※締切後の申込は一切受け付けない
- 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 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 080-5446-8102 池上 文子

**※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**

2023年度

川崎市制記念市民卓球大会

一般の部申込書

開催日: 2023年6月25日

受付期間: 5月11日~5月25日

【種目】

- ①一般男子単 ②50歳以上男子単 ③60歳以上男子単 ④70歳以上男子単  
 ⑤80歳以上男子単 ⑥一般女子単 ⑦50歳以上女子単 ⑧60歳以上女子単  
 ⑨70歳以上女子単 ⑩80歳以上女子単 ⑪初心者男女単 ⑫男子複 ⑬女子複  
 ※年代別の種目は年齢を記入してください。(2024年4月1日迄の当該年齢)  
 ※川崎卓球協会登録者は、登録欄に○してください。

【シングルス】

No	登録	種目No	氏	名	所属	年齢
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

【ダブルス】

No	登録	種目No	氏	名	所属	年齢
1						
2						
3						
4						
5						
6						

【参加料明細】

●シングルス	協会員	名	×	700円	=	円
	非協会員	名	×	1,000円	=	円
●ダブルス	一律	名	×	1,200円	=	円
参加料合計						円

上記選手の参加を申し込みます。

年 月 日

チーム名

申込者

住所

電話番号

※不足分はコピー願います。