第19回 神奈川県レディース卓球大会(チャレンジ)要項 ※川崎卓球協会用

(一社) 神奈川県卓球協会

## 会長 近藤 欽 司

日 時 令和8年2月4日(水) 8時30分開場

会 場 横浜武道館 TEL045-226-2100 中区翁町2丁目9番10

IR 京浜東北・根岸線【関内】駅から徒歩 6 分

横浜市営地下鉄ブルーライン【伊勢佐木長者町】駅から徒歩4分

主 催 (一社)神奈川県卓球協会

主 管 神奈川県卓球協会レディース部

後 援 神奈川県教育委員会 横浜市卓球協会

協 賛 株式会社 VICTAS

競技種目 シングルス戦

ランク基準 1部~8部(ご自分が何部か確認願います)

\*優勝者は、次回1部上のランクにお申込みください。

\*2大会連続参加の同部で連続2位になられた方は次回一つ上の部に申し込み可能です

\*1部~7部の各リーグ最下位もしくは棄権者は、次回1部下のランクに

お申込みください

試合 方法 ランク別 5~7 名のリーグのみ

ルール 現行の日本卓球ルールを準用する (タイムアウトは適用しない)

試 合 球 VICTAS:プラスチック 40mmボール

参加 資格 令和8年4月1日現在で満30才以上の女性の方

表 彰 1部~8部共に各リーグの優勝者と2位を表彰します

参 加 料 1名1200円

申 込 先 〒216-0021

神奈川県川崎市宮前区五所塚 2-13-3

土屋 季予子宛

申込締切 令和7年12月22日(月)必着

振 込 先 ○ゆうちょ銀行から振り込む場合 大会名 チーム名明記のこと

【口座 NO】00270-5-117221 【川崎卓球協会】

【店名(店番)】○二九(ゼロニキュウ)店(029)

【郵貯種類】当座【口座番号】117221

ゆうちょ銀行からの振込みをお願いします

そ の 他 ①ゼッケンは必ず着用してください

②競技中の事故に主催者は責任を負いません

体調は自己管理です

## 第19回 神奈川県レディース卓球大会(チャレンジ)

開催日	:	2026年2月4日	(zk)	申込締切	令和7年12月22日	(月)	į

## 【種目】 シングルス戦

	NO	氏	名	所属名	前回のランク (部)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。	
----------------------	--

【参加》	料明細】		名 × 1200円 = 円	
上記選手の参加を	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	_