

2024年度 川崎オープン団体卓球大会

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4月13日(土) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 川崎市 多摩スポーツセンター
川崎市多摩区菅北浦4丁目12番5号 TEL.044-946-6030
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 5 種 目 ①男子Aランク ②男子Bランク ③男子Cランク
④女子Aランク ⑤女子Bランク ⑥女子Cランク
※参加チームのランクは自己申告ですが、組合せ時に調整する場合あり
※申込数により種目を統合する場合あり
- 6 試合方法 1)3名による、1番・シングルス 2番・ダブルス 3番・シングルス の団体戦。
※1番に出場した選手はダブルス及び3番には出れない
※事情により2名の場合は1番を不戦敗とする
2)3~4チームによる予選リーグ戦の後に、1位のチームが決勝トーナメントへ進む。
※参加者数により変更する場合あり
3)11本5ゲームスマッチにより3点先取法で勝敗を決定。
- 7 参加資格 すべての地域の卓球愛好者によるオープン戦。
※混成チームを認める
- 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)必ず申込時のチーム名のゼッケンを着用。
4)当日のメンバー変更は認めない。
- 9 表彰 各種目3位まで
※参加チーム数により変更の場合あり
- 10 参加料 3,000円/1チーム
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)
- 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:○○大会申込み ○○クラブ
- 12 受付期間 3月5日(火)~3月19日(火) 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

2024年度
川崎オープン団体卓球

申込書

開催日 : 2024年4月13日

受付期間 : 3月5日 ~ 3月19日

- 【種目】 ①男子Aランク ②男子Bランク ③男子Cランク
④女子Aランク ⑤女子Bランク ⑥女子Cランク

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※川崎卓球協会登録以外のチームは、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】 _____ チーム × 3,000 円 = _____ 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。