

第27回 会長杯

※川崎卓球協会用

神奈川県レディース卓球オープン大会

(一社) 神奈川県卓球協会

会長 河原 智

日 時 令和8年1月14日(水) 開場 8:30
会 場 横浜武道館 TEL045-226-2100 中区錦町2丁目9番10
JR京浜東北・根岸線【関内】駅南口から徒歩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 日本卓球株式会社
種 目 A B C ランク別団体戦 (2ダブルス・1シングルス/5名編成
* 6名まで申込み可 * メンバー変更は2名まで
試合方法 1ブロック3~4チームによるリーグ戦後、決勝トーナメント
ル ル 現行の日本卓球ルールによる(但し、タイムアウト制は適応しない)
使 用 球 公認プラスチック球:ニッタク3スタープレミアムクリーン
表 彰 各ランク3位まで(3位決定戦なし)
参 加 料 1チーム 5000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11月18日(火)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 今年度1位・2位のチームは(同じメンバー3人以上)は今年度1ランク上で申し込んでください。

第 27回 会長杯

※川崎卓球協会用

神奈川県レディース卓球オープン大会 申込書

申込チーム名

都・県

申込責任者氏名

住所

携帯番号

参加費合計

円

領収書

必要 不要

申込書（団体戦）

() ランク
市 () チーム

氏名

- 1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____

申込書（団体戦）

() ランク
市 () チーム

氏名

- 1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____

申込書（団体戦）

() ランク
市 () チーム

氏名

- 1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____

申込書（団体戦）

() ランク
市 () チーム

氏名

- 1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____