

第55回 川崎市高等学校卓球選手権大会

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 2025年8月5日(火) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 カルツかわさき
川崎市川崎区富士見1-1-4 TEL.044-222-5211
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 主 管 川崎地区高体連卓球専門部
- 5 種 目 ①男子シングルス ②女子シングルス ③男子ダブルス ④女子ダブルス
※ダブルスは原則同校でのペアとする
※当日はシングルスを先に行う
- 6 試 合 方 法 1)シングルス、ダブルスとも、トーナメント戦により順位を決定。
2)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。
※試合方法は申込数により変更する場合あり
- 7 参 加 資 格 2025年度川崎卓球協会加盟登録の高等学校の選手
- 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 各種目とも3位まで
※参加者数により表彰枠が変わる場合あり
- 10 参 加 料 1)シングルス 600円/1人
2)ダブルス 1,000円/1組
下記の、川崎卓球協会 理事長・小川道男 の口座へ振り込みをお願いします。
GMOあおぞらネット銀行
支店名:にじ支店 口座番号:2827508 科目:普通預金 口座名義:オガワ ミチオ
※必ず受付期間内に振り込みしてください。
※払込取扱票等には、振り込み内容が分かるようにお願いします。
- 11 申 込 方 法 所定の申込書を、E-mailに添付、もしくは郵送にてお願いします。
1)E-mail taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp
神奈川県立菅高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛
※件名には必ず用件を入力のこと 例:〇〇大会申込み 〇〇高校 等
2)郵送 〒214-0004 川崎市多摩区菅馬場4-2-1
神奈川県立菅高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛
- 12 受 付 期 間 2025年 6月20日(金)~7月4日(金) 必着
※締切後の申込は一切受け付けない
※棄権の場合も参加料は納入のこと
- 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 **神奈川県立菅高等学校** 卓球部顧問 山田 恭弘
1)E-mail taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp
※件名には必ず用件を入力のこと 例:〇〇大会の〇〇に関して 等
2)Tel 044-944-4953

※大会要項等の内容に変更が生じた場合は、ホームページ上にてお知らせいたします

市 高 校 生 3 大 会 用 申 込 書

大会名: 市制記念 高校選手権 秋季市民種 目: 高校男子 高校女子 単 複

【該当項目にレ点をつけて下さい。男子・女子・単・複ごとに用紙を替えて下さい。】

申込団体名: _____

【部内ランク(R)順に選手氏名を楷書で記入して下さい。読み間違いやすい字には仮名を振って下さい。】

R	氏 名(学年)	氏 名(学年)	R	氏 名(学年)	氏 名(学年)
1	()	()	13	()	()
2	()	()	14	()	()
3	()	()	15	()	()
4	()	()	16	()	()
5	()	()	17	()	()
6	()	()	18	()	()
7	()	()	19	()	()
8	()	()	20	()	()
9	()	()	21	()	()
10	()	()	22	()	()
11	()	()	23	()	()
12	()	()	24	()	()

【下欄は一葉のみ記入して下さい。】

【参加料】

□男子単: _____円 × ()名 = _____円

□女子単: _____円 × ()名 = _____円

□男子複: _____円 × ()組 = _____円

□女子複: _____円 × ()組 = _____円

総 計: _____円

申込日: _____年 _____月 _____日 責任者: _____印

住 所(団体所在地): 〒(_____)

_____市 _____区 _____

電話番号: (_____)