

2024年度 川崎市制記念市民卓球大会 (高校の部)

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6月23日(日) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 川崎市 とどろきアリーナ(サブ)
川崎市中原区等々力1-3 Tel 044(798)5000
- 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 川崎地区高体連卓球専門部
- 5 種 目 ①高校男子単 ②高校女子単 ③高校男子複 ④高校女子複
- 6 試 合 方 法 1)トーナメント形式で順位を決定。
※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。
- 7 参 加 資 格 2024年度川崎卓球協会員、又は市内在住・在学のいずれかに該当する高校生。
- 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 ○川崎卓球協会員 600円/1人 ○それ以外 800円/1人
2)男女複 ○一律 1,000円/1組
- ※参加料の支払い方法は、後日ホームページ上でお知らせいたします。**
- 11 受 付 期 間 5月9日(木)～5月23日(木) 必着 ※締切後の申込は一切受け付けない
- 12 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 〒211-0021 川崎市中原区木月住吉町34-1
神奈川県立住吉高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛
2)E-mail taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp
神奈川県立住吉高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛
※件名には**必ず要件を入力**のこと 例:○○大会申込み ○○高校
- 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 神奈川県立住吉高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘
1)E-mail taka-yamada@pen-kanagawa.ed.jp
※件名には**必ず要件を入力**のこと 例:○○大会の○○に関して 等
2)Tel 044-433-8524

※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

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: (_____)