

2024年度 ニッタク杯 川崎オープン小学生卓球大会

掲記の大会を下記の要項により開催いたしますので、内容を熟読の上奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

- | | | | | |
|----|---------|---|------|-------------|
| 1 | 日 時 | 2025年1月13日(月・祝) | 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 TEL.044-946-6030 | | |
| 3 | 主 催 | 川崎卓球協会 | | |
| 4 | 協 賛 | 日本卓球株式会社 | | |
| 5 | 後 援 | 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会 | | |
| 6 | 種 目 | ①ホープス男子の部(6年生以下) ②カブ男子の部(4年生以下)
③ホープス女子の部(6年生以下) ④カブ女子の部(4年生以下)
⑤バンビ男子の部(2年生以下) ⑥バンビ女子の部(2年生以下)
⑦初心者男女の部(小学生以下年齢制限なし)
※バンビの部は、幼稚園児の参加も可能です。
※バンビの部は、参加人数により男女混合の場合もあります。 | | |
| 7 | 試 合 方 法 | 1)11本5ゲームズマッチにより、3点先取法で勝敗を決定。
2)4人～5人による予選リーグ戦後、1位の選手が決勝トーナメント戦に進む。
※1), 2)とも、参加者数により変更の場合あり
3)会場の都合上、 <u>バンビの部も一般台で試合を行います。</u> | | |
| 8 | 参 加 資 格 | 1)すべての地域の健康な卓球愛好者。
2)現在小学生以下であること。
※出場者は必ず引率責任者が統率してください。 | | |
| 9 | 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)使用球は、JTТА 公認プラスチック球40 mmホワイトを使用。
3)必ず申込時のチーム名のゼッケンを着用。 | | |
| 10 | 表 彰 | 各種目3位まで。
※参加人数により変更する場合あり | | |
| 11 | 参 加 料 | シングルス 800円/1名
下記のゆうちょ銀行口座に、必ず受付期間内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:〇〇大会参加料 〇〇クラブ
※振込先を間違わないこと(登録料振込先と異なる) | | |
| 12 | 申 込 先 | 〒211-0006 川崎市中原区丸子通1-636 朝日多摩川マンション215
丸子橋卓球スタジオ内 新井 卓将 宛
※申込書には、所属、種目、名前(フルネーム)を楷書で記入してください。 | | |
| 13 | 受 付 期 間 | 2024年11月28日(木)～12月12日(木) 必着
※締切後の申込は一切受け付けません。 | | |
| 14 | 注 意 事 項 | 1)会場へのアクセスは、極力 公共交通機関 をご利用ください。
<u>※スポーツセンターの駐車場は使用を控えてください</u> お願いします!
<u>※スポーツセンター周辺の公道に駐車して待たないこと</u> 違法駐車と通報されます
2)1日傷害保険に加入しますが、それ以上の事故、怪我は協会として責任を負えません。 | | |
| 15 | 問 合 せ | 丸子橋卓球スタジオ内 新井卓将 または 小林妙子
1)Email mkbstts.1-636-215@ezweb.ne.jp
※件名には必ず要件を入力のこと 例:〇〇大会の〇〇に関して 等
2)Tel 090-4202-1709 | | |

※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 ニッタク杯川崎オープン小学生卓球大会

申込書

開催日 : 2025年1月13日(月・祝) 受付期間 : 2024年11月28日(木)~12月12日(木)

- 【種目】 ①ホープス男子の部(6年生以下) ②カブ男子の部(4年生以下)
 ③ホープス女子の部(6年生以下) ④カブ女子の部(4年生以下)
 ⑤バンビ男子の部(2年生以下) ⑥バンビ女子の部(2年生以下)
 ⑦初心者男女の部(小学生以下年齢制限なし)

※園児は学年欄に年齢を記入してください

※主な成績があれば、任意で記入してください。例 全国〇〇大会出場 〇〇オープン3位

※ランク順に記入願います

種目No.	フリガナ		チーム名	学年	主な成績
	氏	名			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】 _____ 名 × 800 円 = _____ 円

上記選手の参加を申し込みます チーム名 _____

年 月 日 申 込 者 _____

住 所 _____

電話番号 _____

※不足分はコピー願います。