

第53回 川崎市高等学校卓球選手権大会 実施要項

~~掲記の大会参加にあたり、下記要項と、別紙の『大会申込にあたっての留意事項』を熟読し、同意の上、申込みをお願いいたします。~~
2023年3月18日廃止

記

- 1 日 時 2023年8月4日(金) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 カルッツかわさき
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 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 6 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
- 7 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。
※参加者数により変更の場合あり
2)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。
※当日はシングルスを先に行う予定
※ダブルスは同一校ペアに限る
- 8 参加資格 2023年度川崎卓球協会登録の高等学校の選手
- 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)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。
- 10 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
- 11 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、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、必ず学校名と大会名も記入して下さい。
※振込先を間違わないようにしてください。
- 12 受付期間 6月20日～7月4日 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 申込先 〒211-0021 川崎市中中原区木月住吉町34-1
神奈川県立住吉高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛
- 14 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。
- 15 問合せ先 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 070-6464-8798 川崎卓球協会事務局

※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: (_____)