

第27回 個人総合強化リーグ戦

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 2024年1月20日(土) 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 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 5 種 目 ①男子個人戦 ②女子個人戦
※ランクは、過去の成績等を考慮し組合せ時に決定します
- 6 試合方法 1)5~6人によるリーグ総当り戦
※参加者数により、編成が増減する場合あり
2)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。
- 7 参加資格 2023年度川崎卓球協会登録の選手に限る。
- 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 各ブロック1位
- 10 参加料 1,000円/1名
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、必ずチーム名と大会名も記入してください。
※振込先を間違わないようにしてください。
- 11 受付期間 12月6日(水) ~ 12月20日(水) 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に添付をお願いします。
1)郵送 〒213-0012 川崎市高津区坂戸 3-11-15 室谷 龍子 宛
2)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com
※件名には必ず要件を入力のこと 例:第27回個人強化リーグ申込み ○○クラブ
- 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 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 080-1054-8280 室谷 龍子

※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

第27回
個人総合強化リーグ戦

申込書

開催日 : 2024年1月20日(土)

受付期間 : 12月6日(水)~12月20日(水)

【種目】 ①男子個人戦 ②女子個人戦

| No. | 種目 | 氏名 | 所属名 | 成績 |
|-----|----|----|-----|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

※成績欄には、直近の成績、又は、主な成績があれば記入してください。

例 → ・1部3位(不明の場合は未記入) ・〇〇大会優勝(初参加の場合) 等

※チーム内のランク順に記入願います

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】

_____ 名 × 1,000 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。