

第17回 神奈川県レディース卓球大会 (チャレンジ) 要項

(一社) 神奈川県卓球協会  
会長 近藤 欽司

日 時 令和 7年 2月 12日 (水) 8時30分開場  
会 場 横浜武道館 TEL045-226-2100 中区翁町2丁目9番地10  
JR 京浜東北・根岸線【関内】駅南口から徒歩6分、  
横浜市営地下鉄ブルーライン【伊勢佐木長者町】駅から徒歩4分  
主 催 (一社) 神奈川県卓球協会  
主 管 神奈川県レディース卓球連盟  
後 援 横浜市卓球協会  
協 賛 株式会社VICTAS  
競技種目 シングルス戦

ランク基準 1部 ~8部 (ご自分が何部か確認願います。)

- \*優勝者は、次回1部上のランクにお申し込みください。
- \*2大会連続参加の同部で連続2位になられた方は、次回一つ上の部に申込可能です。
- \*1部~7部の各リーグ最下位者もしくは棄権者は、次回1部下のランクにお申し込みください。

試合方法 ランク別5~7名のリーグ戦のみ。  
ルール 現行の日本卓球ルールを準用する。(タイムアウトは適用しない。)  
使用球 VICTAS: プラスチック 40mmボール  
参加資格 令和7年4月1日現在で満30才以上の女性の方。  
表彰 1部~8部共に各リーグの優勝者と2位を表彰します。  
参加料 1名 1,000円 大会当日のお支払いをお願いします。

申込方法 各支部レディース部で取りまとめ、下記宛まで申し込んでください。

申込先 〒216-0021 神奈川県川崎市宮前区五所塚2-13-3

土屋 季予子 TEL/FAX 044-935-2494

申込締切 令和6年12月23日(月) 必着

その他 ①ゼッケンは必ず着用してください。

②競技中の事故に主催者は責任を負いません。 体調は自己管理です。

( )大会名 申込書&(短冊)

NO	ランク		名前	チーム名	郡市	NO	ランク		名前	チーム名	郡市
	部	前部					部	前部			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

\*コピーしたものを組合せ用短冊としてお持ちください