

第50回 市川市卓球連盟会長杯オープン卓球大会

標記大会を下記により開催致します。皆様多数ご参加くださいますようにご案内申し上げます。

- 主 催 市川市卓球連盟
- 協 賛 日本卓球株式会社
- 日 時 令和7年9月23日(火) 受付9:00 開会9:30
- 会 場 市川市スポーツセンター

住所:市川市国府台1-6-4 TEL.047-373-3111

駐車場台数には限りがあります。公共交通機関をご利用ください。

交通:JR市川駅北口より松戸行きバス⇒和洋女子大前下車すぐ前
:京成国府台駅より徒歩10分

- | | | | |
|--------|--------|------------------|------------------|
| 5. 種 目 | A 一般男子 | C 壮年男子2部単(50才以上) | E 壮年男子3部単(70才以上) |
| | B 一般女子 | D 壮年女子2部単(50才以上) | F 壮年女子3部単(70才以上) |

G	一般男子複	I	男子複(二人で100歳以上)
H	一般女子複	J	女子複(二人で100歳以上)

- エントリー 1人2種目まで⇒単 と 複
- 競技方法 (1)現行の日本卓球ルールにより行う
(2)タイムアウト制は適用しません。
(3)各種目ともリーグ戦ののち決勝トーナメント。参加人数により変更する場合があります。
(4)当日のメンバー変更はオープン参加となります。
(5)年齢は、令和8年4月1日に達する年齢です。
- 使用球 ニッタク 40mm(ホワイト)
- 参加料金 (単) 市川市卓球連盟登録者1,000円 未登録者 1,200円
(複) " 2,000円 " 2,400円
- 申込締切 令和7年9月2日(火) 必着とします。
- 申込方法 ◎ 参加料金は、郵便振替にて通信欄に大会名、チーム名を記入し、申込と同時に下記へ送金してください。
- 送金先 ⇒ 郵便振替 口座番号00110-4-39671 加入者名 市川市卓球連盟
◎ 申込用紙(1)(2)に必要事項を記入して、下記宛に郵送して下さい。
- 郵送先 ⇒ 〒272-0021 市川市八幡3-10-5 丹羽 由紀子 宛 TEL 047-323-1803
- 問合せ先 山崎 正樹 TEL 090-4675-0292 鈴木 勝好 TEL 090-4249-7988
- その他 参加選手は申込時クラブ名のゼッケンを着用して下さい。

第50回 市川市卓球連盟会長杯オープン卓球大会 申込書(1)

団体名 申込責任者

申込責任者住所 〒 電話番号

【参加料金】

(単) 市川市卓球連盟登録者 1,000円× 名= 未登録者 1,200円× 名=

(複) " " 2,000円× 名= 未登録者 2,400円× 組=

合 計¥

(単)

符号	順位	氏 名	所 属	年 齢	登録 番号

(複)

符号	順位	氏 名	所 属	年 齢	登録 番号

- ◇氏名はフルネームを記入し、楷書でハッキリ書いて下さい。
- ◇符号別に強い順から書いて下さい。
- ◇申込書用紙(2)を添えて、お申込下さい。

シングルス組合せカード

- (1) 符号欄には、要項の種目符号を記入します。
- (2) 番号欄には、そのチームで強い順に記入します。
- (3) 姓は楷書で記入して下さい。
- (4) 所属欄は（ 〃 ）、（ 同上 ）使わずに全員に所属名を記入して下さい。

[illegible]

ダブルス組合せカード

- (1) 符号欄には、要項の種目符号を記入します。
- (2) 番号欄には、そのチームで強い順に記入します。
- (3) 姓は楷書で記入して下さい。
- (4) 所属欄は（〃）、（同上）使わずに全員に所属名を記入して下さい。

[illegible]