令和８年４月１日
市 川 市 卓 球 連 盟
会長　正木　政規

第６０回　フレンドカップ市内登録団体リーグ戦
［後期］

上記の大会を下記要項により開催いたします。皆様多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

1. 主　　催　　市川市卓球連盟
2. 協　　賛　　日本卓球株式会社
3. **日　　時　　令和９年１月１７日（日）　受付９：００～　開会９：３０**
4. 会　　場　　市川市スポーツセンター「国府台市民体育館」Tel．047－373－3111
   駐車台数に限りがあります。公共交通機関をご利用下さい。
5. 種　　目　　男・女　団体戦（２複３単）　１．複　２．複　３．単　４．単　５．単
6. ラ ン ク　　１部，２部、３部、４部
7. ﾁｰﾑ 編成　　１チーム　４～５名　　市外登録者は１チーム１名までとする。
8. 競技方法　　⑴ 現行の日本卓球ルールを適用して行う。
   ⑵ 初参加チームは４部にエントリーしてください。
   ⑶ 同一登録団体のチームで出場する。試合はブロックリーグ戦です。
   ⑷ 前年度１位チームは、今回１ランク上のグループに、
   最下位チームは、１ランク下のグループにエントリーします。
   但し昇格は、チーム数により１位、２位チームの場合もあります。
   ⑸ キケン、欠場チームは、原則として降格となります。（組合せの都合上）
   ⑹ ３人の申し込みは、できません。欠席者等が出て３名以下はオープン。
   ⑺ 組合せの都合上、ブロックを４から５チームとする。（変更の場合もあります）
   ⑻ 大会当日の選手変更は１名のみです。上位から下位は変更できません。
9. 使 用 球　　ニッタク４０mm（ホワイト）
10. 参加資格　　市川市卓球連盟に登録している団体
    ◎未登録団体は、申込と同時に登録手続きをして下さい。
11. 参加料金　　<u>１チーム　５，０００円</u>　　<u>小学・中学・高校チーム　２，４００円</u>
12. **申込締切　　令和８年１２月２９日（火）必着とします。**
13. 申込方法　　◎申込用紙に必要事項を記入し、下記まで郵送して下さい。

郵送先⇒ | 272-0034　市川市市川　３－１９－９　高知尾久美子 TEL　090-6938-9285 |

◎参加料金は、郵便振替にて通信欄に <u>大会名、チーム名</u> を記入して、申込と同時に下記口座へ送金して下さい。

送金先⇒ | 口座番号　００１１０－４－３９６７１　加入者　市川市卓球連盟 |

14. 問合せ先　　土橋　正義　TEL.090-8870-2122　　伊藤　広幸　TEL.090-4413-1942
15. その他　　参加選手は申込時クラブ(学校)名のゼッケンを着用して下さい。

令和　　年　　月　　日

第６０回フレンドカップ市内登録団体リーグ戦申込書(1)[後期]

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込責任者住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　Tel＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

《 参加料金 》

《男・女》	１部	￥5,000×	チーム＝	《高校》・《中学》	１部	￥2,400×	チーム＝
	２部	￥5,000×	チーム＝		２部	￥2,400×	チーム＝
	３部	￥5,000×	チーム＝		３部	￥2,400×	チーム＝
	４部	￥5,000×	チーム＝		４部	￥2,400×	チーム＝
	計	￥			計	￥	

合計￥＿＿＿＿＿＿＿＿

チーム名	男・女	
ランク別	１部・２部・３部・４部	登録番号
監　督		
選 手 １		
〃　２		
〃　３		
〃　４		
〃　５		

チーム名	男・女	
ランク別	１部・２部・３部・４部	登録番号
監　督		
選 手 １		
〃　２		
〃　３		
〃　４		
〃　５		

チーム名	男・女	
ランク別	１部・２部・３部・４部	登録番号
監　督		
選 手 １		
〃　２		
〃　３		
〃　４		
〃　５		

チーム名	男・女	
ランク別	１部・２部・３部・４部	登録番号
監　督		
選 手 １		
〃　２		
〃　３		
〃　４		
〃　５		

＊　男・女・中学、及びランク別に〇印をつけて下さい。

＊　氏名は、楷書ではっきりフルネームを記入して下さい。