

各 位

平成30年2月

川口市卓球連盟会長 長谷川 久雄

平成30年度

前期 レディース大会開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記大会を下記の要項により開催しますので、奮ってご参加くださる様
ご案内いたします。

記

1. 主 催 川 口 市 卓 球 連 盟
2. 後 援 日 本 卓 球 株 式 会 社
3. 期 日 **平成30年4月28日(土)**
午前8時45分開館、9時15分開始
4. 会 場 川口市立体育武道センター
川口市西青木5-3-4 TEL 048-251-9227
5. 種 目 S、X、A、B、C、D、E、F、G 各ランク別のシングルス
6. 資 格 連盟加盟者(30才以上のレディース)
7. 試合方法 **Sランクを除き、X～Gランク迄16名4ブロック制でGランクは選手数により異なる。**
第一ステージ 予選リーグ、第二ステージ 順位リーグ戦とする。
従来通り各ランク、上位4名は昇格、下位4名は降格する。
8. 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。
9. 入 賞 各ランク 3位まで (下位トーナメントの賞品はありません)
10. 参 加 料 1人 800円
11. 使 用 球 ニッタク硬式プラスチック球
12. 申込み方法 申込み用紙に必要事項を記入し、参加料を添えて現金書留にて
下記の場所に郵送する。
〒332-0032 川口市中青木3-16-23 川口卓球ジム内
川口市卓球連盟 宛
13. 申込締切 **平成30年4月2日(月)～4月11日(水)まで期間内必着のこと。**
特例：直接川口卓球ジムにて役員が受け付けます。
4月12日(木) 午前10時～12時(時間厳守)
尚、一度納入された参加費はご返済できませんのでご了承下さい。
電話及びFAX等での申込みは受け付けません。
14. その他 ***駐車場に限りがありますので、公共交通手段で来場下さい。**
車については、規制させていただきますので予めご了承下さい。

前期 レディース大会 申込み用紙

- *記入上の注意 ①選手名簿に使用しますので必ずチーム名とフルネームを黒ペン楷書にて強者順に記入して下さい。又、決定No.欄には記入しないで下さい。
 ②用紙不足の場合は同様式(コピー)を作成して下さい。

チーム名 _____ 〒 _____ 住所 _____
 _____ 電話 (_____) _____
 申込責任者 _____ 携帯 (_____) _____

註) チーム名は各欄に記入して下さい。(〃は不可)

No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
1					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
2					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
3					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
4					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
5					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
6					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
7					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
8					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
9					
No.	チーム名	選手名	ランク	決定	備考欄
10					

参加料 800円 × 名 = 円 添えて申込みます。

*領収書 要・不 どちらかに○印をつけて下さい。

月 日の大会に申込みます。 申込み日 月 日