

各 位

令和7年3月

川口市卓球連盟会長 長谷川 久雄

令和7年度 カデットオープン団体戦(男女)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 **令和7年4月19日(土)** 午前8時45分開館、9時15分開始
*8時45分前の入場は出来ませんのでご承知下さい。
4. 会 場 川口市立芝スポーツセンター
川口市芝高木2-12-52
5. 種 目 団体戦(4単・1複)
6. 資 格 オープン(中学3年生以下) 1クラブ・学校 各4チームまで
7. 試 合 方 法 イ) 予選リーグ ～ トーナメント(参加数により変更あり)
ロ) チーム編成は6～8名 (5名でのエントリーは出来ません)
8. 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。
9. 入 賞 1位トーナメント 3位まで(参加数により変更あり)
10. 参 加 料 1チームにつき 市内:2,000円 市外:2,500円
11. 使 用 球 日本卓球協会公認プラスチックボール(ニッタク)
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「カデットオープン団体戦(女子)」宛
13. 申込み締切 **令和7年 3月 17日(月) ～ 3月 26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付けます。
3月 22日(土)午後6時～8時(時間厳守)
尚、一度納入された参加料はご返着できませんのでご承知下さい。
電話及びFAX等での申込みは受付けません。
14. その他 ***駐車場に限りがありますので、公共の交通手段で来場下さい。**
駐車場希望チーム(個人)は、一週間前までに必ず下記の連絡先に
ショートメールにて問合せをお願いいたします。
駐車場担当:祐川 070-1472-9348

カデットオープン団体戦（男女） 申込用紙

- *記入上の注意 ①選手名簿として使用しますので黒ペン楷書で記入して下さい。
②複数参加の場合は、団体名の後に A、B、C 等を記入して下さい。

学校(クラブ)名 _____ 〒 _____ 住 所 _____
電 話 _____ (_____) _____
顧問名 _____ 携 帯 _____

団体名	男子
監督名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	
//	
//	

団体名	女子
監督名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	
//	
//	

団体名	男子
監督名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	
//	
//	

団体名	女子
監督名	
選手名	
//	
//	
//	
//	
//	
//	
//	

参加料 市内：2,000円 × チーム = _____ 円
市外：2,500円 × チーム = _____ 円
合 計 _____ 円 を添えて申込みます。

- 領収書 要・不 どちらかに○印を付けて下さい。
- 4 月 19 日の大会に申込みます。 申込み日 月 日