

令和6年度 カデットオープン団体戦(女子)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6年4月20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 2,000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6年3月18日(月)~3月27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取ります。
3月23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等での申込みは受け取れません。
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
※ご要望に添えない場合がありますが、ご了承願います。
◎**大会観戦者につきましては、駐車場の利用はできませんのでご了承願います。**
※**近隣のスーパー、レストラン、学校、公園等には駐車しないでください。**
以上、周知徹底の程お願い申し上げます。

カデットオープン団体戦（女子） 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	
監督名	
選手名	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	

団体名	
監督名	
選手名	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	

団体名	
監督名	
選手名	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	

団体名	
監督名	
選手名	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	
〃	

参加料 2,000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。
- _____ 月 _____ 日の大会に申込みます。 申込み日 _____ 月 _____ 日