

## 令和7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 **令和7年5月10日(土)** 午前8時45分開館、9時15分開始  
\*8時45分前の上場は出来ませんのでご承知下さい。
4. 会 場 川口市立東スポーツセンター  
川口市東領家2-27-1
5. 種 目 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 X~Gランクまで16名4ブロック制(参加数により異なる)  
第一ステージは予選リーグ、第二ステージは順位リーグ戦で行う。  
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 各ランク共 1位リーグの3位まで(下位リーグの賞品はありません)
10. 参 加 料 1人 800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「前期レディース大会」宛**
13. 申込み締切 **令和7年 4月 7日(月)~ 4月 16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。  
4月 17日(木)午前10時~12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**

前期 レディース大会 申込み用紙

- \*記入上の注意 ①選手名簿として使用しますので、必ずチーム名とフルネームを黒ペン楷書にて申告ランクを記入して下さい。又、決定欄には記入しないで下さい。  
②用紙不足の場合は同様式をコピーし作成して下さい。

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

注)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 = \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込みます。

\*領収書 要・不 どちらかに○印を付けて下さい。

5月 10日の大会に申し込みます。 申込み日 月 日