

中村杯 オープン松戸市卓球大会

標記大会を下記要項にそって開催いたしますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

- 1 大会名 中村杯オープン松戸市卓球大会
 2 日時 令和 6年 5月 6日(月)
 体育館開場 AM9:00 試合開始予定 AM9:30
 3 会場 松戸運動公園体育館
 (JR北松戸駅東口より新京成バス県立松戸高校、または総合医療センター行きで運動公園前下車)
 住所 松戸市松戸新田316-124 TEL 047(363)9241
 4 主催 松戸市卓球協会
 5 種目

符号	種目	出場資格	参加料
A	一般男子	フリー	1000円/人
B	一般女子	〃	1000円/人
C	40才以上男子	翌年4月1日 満40才以上の者	1000円/人
D	40才以上女子	〃	1000円/人
E	50才以上男子	翌年4月1日 満50才以上の者	1000円/人
F	50才以上女子	〃	1000円/人
G	60才以上男子	翌年4月1日 満60才以上の者	1000円/人
H	60才以上女子	〃	1000円/人
I	70才以上男子	翌年4月1日 満70才以上の者	1000円/人
J	70才以上女子	〃	1000円/人
K	男子ダブルス	フリー ※ミックスダブルス可	2000円/組
L	女子ダブルス	フリー	2000円/組

※ 出場種目の制限 ダブルスを除き、シングルの重複出場はできません

- 6 参加資格 フリー
 7 試合方法 現行の日本卓球ルールを適用して行います。
 各シングルス 予選リーグ(3~4名)後、1位の決勝トーナメント方式
 各ダブルス トーナメント方式
 ※参加人数により、種目・競技方法は変更する場合があります。
 8 大会使用球 ニッタク3スタープレミアムクリーン
 9 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、下記申込先へ郵送して下さい。
 〒271-0073 松戸市小根本42-3 野口ビル1F
 イガラシスポーツ内「松戸市卓球協会・中村杯」宛
 10 参加料 大会当日納入してください。(釣銭が無いようにお願い致します)
 ※申込締切後にキャンセルされた場合には、参加料をお支払い頂きます。
 11 申込締切 令和 6年 4月 8日(月)必着
 12 問合せ 月曜日~金曜日のPM5:00からPM7:00まで
 協会役員の清水まで携帯電話のショートメールでお願い致します。
 TEL090(8508)3466
 13 その他 ①ゼッケンは必ず着用すること。(ゼッケンを着用していませんと試合には出場できません。)
 ②ゼッケンは、本部にて400円で販売しておりますので、忘れた方はお買い求めください。
 ③申込み締切後の選手変更は認めません。
 ④駐車場には限りがありますので、出来るだけ公共交通機関を利用してお越しください
 ⑤状況により、急遽中止の場合は、当協会ホームページでお知らせします。
 ⑥シングルのみの出場者は、AM11:00までに受付をすませてください。

(別紙申込書)

年 月 日

松戸市卓球協会
会長 小川 早苗 宛

チーム名 _____

申込責任者 氏名 _____ 印 Tel () _____

住所 〒 _____

参加料	一般	40代	50代	60代	70代	ダブルス
男子	A 名	C 名	E 名	G 名	I 名	K 名
女子	B 名	D 名	F 名	H 名	J 名	L 名
シングルス	1,000円 ×		名 =	円		
ダブルス	2,000円 ×		組 =	円		

合計 _____ 円

シングルス用

符号	No.	氏名	所属	生年月日

ダブルス用

符号	No.	氏名	所属	生年月日

※同一種目で2名以上の参加者がいる場合は、種目ごとの強い順にNo.の欄へ1から番号を記載してください。
また、所属欄は「同上」や「//」と記入せず、1名ずつ所属を記入してください。