

各卓球チーム責任者様

松戸市卓球協会
会長 小川 早苗

松戸オープン・カデット・ホープス・カブ・バンビ卓球大会

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 松戸オープン・カデット・ホープス・カブ・バンビ卓球大会
- 2 日時 令和 6年 12月 14日(土)15日(日) ※大会日程を変更しておりますのでご注意ください。
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 種目及び参加資格

符号	種目	出場資格	符号	種目	出場資格
A	カデット男子14	中学2年生以下	B	カデット女子14	中学2年生以下
C	ホープス男子	小学6年生以下	D	ホープス女子	小学6年生以下
E	カブ男子	小学4年生以下	F	カブ女子	小学4年生以下
G	バンビ男子	小学2年生以下	H	バンビ女子	小学2年生以下

- 6 出場制限等 締切日前でも参加人数が一定数に達した場合はお断りすることもあります。
各種目ともに該当年齢より上の種目でも参加できます。
ただし、エントリーは一人1種目のみです。
- 7 試合方法 1)現行の日本卓球ルールを適用して行います。
2)タイムアウト制は適用しません。
種目別に予選リーグ → 決勝トーナメント方式
- 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、参加料を添えて現金書留で
下記申込先まで郵送して下さい。
〒271-0073 松戸市小根本42-3 野口ビル1F
イガラシスポーツ内「松戸オープン・カデット・ホープス・カブ・バンビ」宛
- 10 参加料 1人 700円
- 11 申込締切 令和 6年 11月 11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。
※名前だけではなく、必ずチーム名の入ったものを着用してください。
②駐車場に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。
※バスの駐車はできません。
③組合せの都合上、大会の入賞歴を申込書(2)の入賞歴の欄へ記入してください。
④バンビの試合の卓球台につきましては66cmの卓球台ではなく、一般用の卓球台を使用致します。

※本大会は、大会日程を12月14日(土)へ変更しておりますのでご注意ください。

令和 年 月 日

松戸市卓球協会

会長 小川 早苗 宛

松戸オープン・カデット・ホープス・カブ・バンビ卓球大会申込書(1)

団体名(学校)名 _____ TEL _____

申込責任者 住所 〒 _____ 氏名 _____

<参加料>

A	円×	名	=	¥
B	円×	名	=	¥
C	円×	名	=	¥
D	円×	名	=	¥
E	円×	名	=	¥
F	円×	名	=	¥
G	円×	名	=	¥
H	円×	名	=	¥

合計 ¥ _____

符号	順位	氏名	学年	年齢

符号	順位	氏名	学年	年齢

※符号はABC・・・で、順位は種目ごとに強い順に記入してください。

※申込書(2)を必ず添付してください。

※記入欄不足の場合は用紙をコピーしてご使用ください。

