

## 第21回 市川市オープンペアマッチ卓球大会

標記大会を下記要項により開催いたします。皆様多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

1. 主催 市川市卓球連盟
2. 協賛 日本卓球卓球株式会社
3. 日時 **平成31年5月12日(日)** 受付9:00 開会9:30
4. 会場 市川市スポーツセンター  
住所・市川市国府台1-6-4 Tel. 047-373-3111  
交通: JR市川駅より松戸車庫行きバスで和洋女子大前下車すぐ前。  
京成国府台駅より徒歩10分。  
駐車場: 駐車台数に限りがあります。公共交通機関をご利用下さい。
5. 種目 **ダブルス団体戦**  
1、一般の部(年齢制限なし) 男子-A 女子-B  
2、ベテランの部(ペアの年齢が110歳以上であること) 男子-C 女子-D
6. エントリー 1人1種目だけ
7. 競技方法 (1)、現行の日本卓球ルールを適用して行う。  
(2)、タイムアウト制は適用いたしません。  
(3)、リーグ戦の後上位・下位トーナメント方式で行う。  
出場チーム数により、異なる場合があります。  
(4)、試合順序: 1番 複 2番単 3番単  
(5)、メンバー変更は、オープン参加となります。  
(6)、年令基準は、平成32年4月1日迄に当該年令に達する2人の合計年令です。
8. 使用球 ニッタク 40mm(ホワイト)
9. 参加料金 市川市卓球連盟 登録者1組 ¥2,000 未登録者1組 ¥2,400
10. 申込方法 ◎参加料金は、郵便振替にて、通信欄に大会名、チーム名を記入し、申込と同時に下記口座に送金して下さい。  
送金先⇒ 

口座番号 00110-4-39671 加入者名 市川市卓球連盟
---------------------------------

  
◎申込書(1)(2)に必要事項を記入し、下記宛郵送して下さい。  
郵送先⇒ 

〒272-0021 市川市八幡 3-10-5 丹羽由紀子 TEL047-323-1803
--
11. 申込締切 **平成31年4月23日(火)必着とします。**
12. 問合せ先 清水信敏 TEL 090-1805-6443 山崎正樹 TEL 090-4675-0292
13. その他 参加選手は申込み時クラブ名のゼッケンを着用して下さい。

## 第21回 市川市ペアマッチオープン卓球大会 申込書(1)

団体名 \_\_\_\_\_

申込責任者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

申込責任者住所 〒 \_\_\_\_\_

## 【参加料金】

	①市川市 卓連登録者 ¥2,000	②未登録者 ¥2,400	合 計	金 額
(A) 一般男子	組	組	組	¥
(B) 一般女子	組	組	組	¥
(C) ベテラン男子	組	組	組	¥
(D) ベテラン女子	組	組	組	¥
合 計			組	¥

## 一般

符号	順位	年齢	氏 名	所 属	登録 番号

## ベテラン

符号	順位	年齢	氏 名 生年月日	所 属	登録 番号

- \* 符号は、(A)(B)(C)……の種目を記入し、強い順に上から記入して下さい。
- \* 氏名は楷書でハッキリとフルネームを記入して下さい。
- \* 申込書(2)を必ず添付して下さい。ベテランの選手は、生年月日と年齢を入れて下さい。
- \* 申込書(2)の所属は(〃)を使わずに記入して下さい。

第21回 市川市ペアマッチオープン卓球大会 申込書(2)

一般

ベテラン

符号	順位	年齢	氏名	所属	登録番号

符号	順位	年齢	氏名 生年月日	所属	登録番号

- \* 符号は、(A)(B)(C)……の種目を記入し、強い順に上から記入して下さい。
- \* 氏名は楷書でハッキリとフルネームを記入して下さい。
- \* 申込書(2)を必ず添付して下さい。ベテランの選手は生年月日と年齢を入れて下さい。
- \* 申込書(2)の所属は(〃)を使わずに記入して下さい。