

[平成 29 年度]

第2回 江戸川オープンラージボール卓球大会

主催 江戸川区体育会

主管 江戸川区卓球連盟

後援 江戸川区文化共育部／日本卓球株式会社

1. 日 時 平成 30 年 2 月 4 日 (日) 午前 9 時より
2. 会 場 江戸川区総合体育館 (江戸川区松本町 1-35-1 TEL03-3653-7441)
3. 種 目 ①～④のうち 1 種目のみの参加 (全て同時進行します)
 - ①団体戦 [ランク別 A・B・C] 1 女子 W 2 男子 W 3 混合 W の 3 ダブルス
但し、男子 1 名女子 3 名または女子 4 名での参加も可能
当日のメンバー変更は 1 名のみ可
 - ②男子ダブルス [ランク別 A・B・C]
 - ③女子ダブルス [ランク別 A・B・C]
 - ④混合ダブルス [ランク別 A・B・C]

} 当日のメンバー変更は不可
4. 競技方法 ①は同ランク 6～8 チームによるリーグ戦
②～④は同ランク 8 組前後によるリーグ戦
(参加チーム数により内容変更あり)
5. 使用球 ニッタク 44 mm プラスチックボール
6. 参加資格 オープン参加
7. 参加費 ①団体戦 1 チーム 4,000 円 ②～④ダブルス戦 1 組 2,000 円
8. 表彰 各リーグベスト 3 まで (但し、参加チームの増減によって変更あり)
9. 申込方法 ●郵送の場合 1 月 15 日 (月) 必着
【申込書送付先】〒132-0034 江戸川区小松川 3-8-1-1119
江戸川区卓球連盟 田辺 宛
【参加費振込先】

郵便振替口座番号 00140-5-263547
加入者名 江戸川区卓球連盟
- 持参の場合
1 月 12 日 (金) 江戸川区スポーツセンター 19:00～20:00
1 月 15 日 (月) 江戸川区総合体育館 19:00～20:00
10. その他 ◎ ゼッケンを着用していない人及び、申込用紙に記入のない人の出場は認められません。
◎ 大会開催中の怪我などについての応急処理はしますが、その後の責任は負いかねますので、各自十分注意して下さい。
◎ 組み合わせについては卓球連盟に一任願います。
11. 問い合わせ 江戸川区卓球連盟 宇田川 090-1431-1518

江戸川オープン ラージボール卓球大会

申込 年 月 日

クラブ名	参加費 (@4,000 × チーム) (@2,000 × 組) ¥		
申込責任者	住所	Tel	

① 団体戦

チーム名	ランク	性別	氏名	年齢	チーム名	ランク	性別	氏名	年齢
	A	男・女				A	男・女		
		男・女					B	男・女	
	B	男・女				C		男・女	
	C	男・女					C	男・女	
	A	男・女				A	男・女		
		男・女					B	男・女	
	B	男・女				C		男・女	
	C	男・女					C	男・女	

ダブルス 種目 ②男子W ③女子W ④混合W

チーム名	ランク	種目	氏名	年齢	チーム名	ランク	種目	氏名	年齢
	A					A			
	B					B			
	C					C			
	A					A			
	B					B			
	C					C			
	A					A			
	B					B			
	C					C			
	A					A			
	B					B			
	C					C			

(@4,000 × チーム)

様

(@2,000 × 組) 合計 ¥

平成 30 年 1 月 日

上記受領いたしました 江戸川区卓球連盟