

[2024年度]

# 第7回 VICTAS 杯 江戸川ラージボールオープン卓球大会

主催/江戸川区スポーツ協会 主管/江戸川区卓球連盟  
後援/江戸川区文化共育部・株式会社 VICTAS

- 1 日 時 2025年1月5日(日) 9時開場 9時45分試合開始
- 2 会 場 江戸川区スポーツセンター 江戸川区西葛西 4-2-20 TEL:03-3675-3811
- 3 種 目 3ミックスダブルス団体戦(ランク別)  
**※男子1名と女子3名、または女子4名での参加も可能とします。**
- 4 競技方法 ①1チーム4名(男女各2名)で編成 ※最大6名までエントリー可能  
②全てミックスダブルス:3ゲームマッチ  
③1番と2番は固定のミックスペア、**3番は1番と2番で組んでいないミックスペアを選出**  
④4~6チームの予選リーグ戦(3番まで行います) → 順位別トーナメント(2点先取)  
**※但し、参加状況に応じて、競技内容を変更する場合あり**  
⑤大会当日、同チーム内(AからBなど)のメンバー変更は出来ません。  
**※大会当日のメンバー変更(1名のみ可)は、開会式前に必ず本部までお申し出下さい。**
- 5 参加資格 オープン参加
- 6 参加費 1チーム:4,000円 ※当日受付でのお支払いとなります。
- 7 表 彰 各種目3位まで(但し、参加状況に応じて変更する場合あり)
- 8 使用球 日本卓球協会国際公認球(VICTAS VP44+ 3スター球)
- 9 申込方法 **申込期間 10月1日(火)~12月3日(火)必着** 申込書のみ郵送もしくはFAXにて。  
**※ 申込期間以外の受付はできかねますのでご注意ください。**  
①FAXの場合 03-6795-9946 (お間違えのないようお願いします)  
**※FAX送信の場合、コンビニからはご遠慮ください。**  
(送信エラーとなった場合、連絡先が分からない為)  
② 郵送の場合 住所:〒134-0083 江戸川区中葛西 5-19-30 2F T T Labo 内  
**※①②ともに申込書の「責任者携帯電話番号」欄へ必ず携帯電話番号をご記入願います。**  
**申込期間以降、** エントリーの旨をショートメールにて通知いたします。
- 10 注意事項 ①VICTAS製ウェアを着用して下さい(任意)  
②**ゼッケン(申込時のチーム名のもの)を必ず着用**頂くようお願いします。  
③申し込み用紙に記入のない人は出場出来ません。  
④大会開催中の怪我などについて、応急処置はしますが、その後の責任は負いかねます。  
⑤組み合わせ(ランク別)については連盟に一任願います。  
⑥**参加チーム数によって、競技内容を変更(ランクを分けない等)する場合があります。**  
⑦各チームの責任者は、参加資格について十分注意して下さい。  
⑧**申込み期間以降のキャンセルにつきましては、参加費がかかります。**  
⑨**感染症などの環境下により、競技方法等の変更または開催中止が生じる場合があります。**

問い合わせ先:江戸川区卓球連盟事務局(T.T Labo 内) 担当:宇田川:090-1431-1518

問合せ受付時間:平日10時~17時 **※左記時間帯以外は受け付けておりません**

# VICTAS杯 江戸川ラージボールオープン卓球大会 申込書

( 申込 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )

<b>クラブ名</b>		<b>申込責任者</b>	
<b>責任者住所</b>		<b>責任者 携帯電話番号</b>	
※郵送・FAXでの申込締切以降、エントリーの旨をショートメールにて通知いたします。 必ず携帯番号をお書きください。			
<b>参加費</b>	(@4,000 × チーム) 合計 ¥ _____		※ 当日のお支払いとなります

○申告頂いたランクにつきましては連盟で精査し、大会時はランクを変更(B→A等)する場合があります。  
 ○参加チーム数によって、競技内容を変更する場合がありますのでご了承頂きたく存じます。  
 (予選リーグ後は順位別もしくは上位/下位トーナメントやランク分けをしない等)

No	ランク・チーム名・選手名・年齢						No	ランク・チーム名・選手名・年齢							
1	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク		Bランク		Cランク		4	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク		Bランク		Cランク	
	チーム名														
	選手名 6名まで 参加可能					年齢									
2	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク		Bランク		Cランク		5	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク		Bランク		Cランク	
	チーム名														
	選手名 6名まで 参加可能					年齢									
3	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク		Bランク		Cランク		6	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク		Bランク		Cランク	
	チーム名														
	選手名 6名まで 参加可能					年齢									

**領収書が必要なチーム責任者は、大会当日お申し出ください。**

**江戸川区卓球連盟**