

[2024年] (令和6年度)

江戸川区ダブルスCUP大会

(男子・女子 ダブルス大会)

主催/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

- 日時 2024年5月4日(土) 午前9時開場
- 会場 江戸川区スポーツセンター
- 種目 男女別ダブルス戦
- 競技方法 予選リーグ → 順位別トーナメント 従来通り、他チームとの合同ペアは自由です
- 参加資格 2024年度(令和6年度)連盟登録者
- 参加費 1ペア 2000円
- 表彰 各3位まで(但し、参加状況により、変更する場合がありますのでご了承下さい)
- 使用球 日本卓球協会国際公認球(ニッタク3スタープレミアムクリーン球)
- 申込方法 申込期間 4月8日(月)~4月12日(金) 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。
① FAXの場合 03-6795-9946 (お間違えのないようお願いします)
② 郵送の場合 住所: 〒134-0083 江戸川区中葛西 5-19-30 2F TTLabo 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。
- 注意事項 ◎年齢は試合当日の満年齢ですのでご注意ください。
◎所属チーム名明記のゼッケンを着用のこと。尚、エントリー記入のない人は出場出来ません。
◎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。
◎組み合わせは卓球連盟に一任願います。
◎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~18時 ※左記時間帯以外は受け付けておりません

江戸川区ダブルスCUP大会・申込書

(申込 年 月 日)

クラブ名		申込責任者	
責任者住所		責任者 携帯電話番号	
※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。			
参加費	(@2000 × ペア) 合計 円		※当日のお支払いとなります

No	参加種目	氏名	クラブ名	No	参加種目	氏名	クラブ名
1	男子・女子			8	男子・女子		
2	男子・女子			9	男子・女子		
3	男子・女子			10	男子・女子		
4	男子・女子			11	男子・女子		
5	男子・女子			12	男子・女子		
6	男子・女子			13	男子・女子		
7	男子・女子			14	男子・女子		
8	男子・女子			15	男子・女子		

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