

[2025年度] (令和7年度)

第78回 春季区民卓球大会 (個人戦)

主催 江戸川区文化共育部

主管 江戸川区卓球連盟

後援 日本卓球株式会社

1 日 時 2025年4月13日(日) 午前9時開場

2 会 場 江戸川区総合体育館

3 競技方法 予選リーグ → 順位別トーナメント方式

4 種 目

① 一般男子	⑧ 一般女子 (39歳以下女子)
② 30歳以上男子	⑨ 40歳以上女子
③ 40歳以上男子	⑩ 50歳以上女子
④ 50歳以上男子	⑪ 60歳以上女子
⑤ 60歳以上男子	⑫ 70歳以上女子
⑥ 70歳以上男子	⑬ 80歳以上女子
⑦ 80歳以上男子	⑭ パラ男女混成 (オープン参加)

※各種目の参加状況により、種目を統合して行う場合があります。

5 参加資格 連盟登録の有無に関わらず、区内在住・在勤者のみ参加可 (パラ種目はオープン参加)

※中体連・高体盟・日学連に加盟している方は参加不可

6 参加費 1000円

7 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)

8 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)

9 申込方法 申込期間 3月3日(月)～3月7日(金)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。

① FAXの場合 03-6795-9946 (お間違えのないようお願いいたします)

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
- ◎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。
 - ◎感染拡大状況により、やむを得ず大会が開催中止に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

江戸川区春季区民大会 申込書

(申込日 _____ 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	
<small>※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。</small>			
参加費	(@1000 × 名) 合計 ￥ _____		<small>※当日のお支払いとなります</small>

参加種目

① 一般男子	⑧ 一般女子 (39歳以下女子)
② 30歳以上男子	⑨ 40歳以上女子
③ 40歳以上男子	⑩ 50歳以上女子
④ 50歳以上男子	⑪ 60歳以上女子
⑤ 60歳以上男子	⑫ 70歳以上女子
⑥ 70歳以上男子	⑬ 80歳以上女子
⑦ 80歳以上男子	⑭ パラ男女混成 (オープン参加)

No	種目番号	氏名	年齢	クラブ名	参加区分
					※下記欄に○、右下枠に住所・勤務先名等のご記入をお願いいたします ※パラ卓球についてはオープン参加
1					在住・在勤・在学
2					在住・在勤・在学
3					在住・在勤・在学
4					在住・在勤・在学
5					在住・在勤・在学
6					在住・在勤・在学
7					在住・在勤・在学
8					在住・在勤・在学
9					在住・在勤・在学
10					在住・在勤・在学

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

[2025年] (令和7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

- 1 日 時 2025年5月3日(土:祝) 午前9時開場
- 2 会 場 江戸川区総合体育館
- 3 種 目 男女別ダブルス戦
- 4 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
- 5 参加資格 2025年度(令和7年度)連盟登録者
- 6 参加費 1ペア 2000円
- 7 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)
- 8 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)
- 9 申込方法 申込期間 4月7日(月)~4月11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 TT 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 ◎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