

[2025年度]

第8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／株式会社 VICTAS

- 1 日 時 2026年1月10日(土) 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 ミックスペアマッチ・女子ペアマッチ
2種目共に①合計年齢が100歳未満 ②合計年齢120歳未満 ③合計年齢120歳以上
※2種目での参加は出来ません。
- 4 競技方法 ◎1 チーム：2名で編成
◎ミックスペアマッチの場合 1番：ダブルス 2番：女子シングルス 3番：男子シングルス
女子ペアマッチの場合 1番：ダブルス 2番：シングルス 3番：シングルス
◎全て3ゲームマッチ
◎予選リーグ(3番まで行います)終了後、1・2位上位チーム、3・4位下位チームのトーナメント(2点先取)を行います。
※但し、参加状況に応じて競技内容を変更する場合(年齢制限なしおよびリーグのみ)あり
◎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：3,000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 2025年12月8日(月)～12月12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。
①FAXエントリーの場合 03-6795-9946 (お間違えのないようお願いします)
※FAXエントリー送信の場合、送信エラーは連絡先が分からない為コンビニからのFAXはご遠慮ください。
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 ◎VICTAS 製ウェアを着用して下さい(任意)
◎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。
◎申し込み用紙に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。
◎組み合わせについては連盟に一任願います。
◎参加チーム数によって、競技内容を変更(リーグのみ)する場合があります。
◎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。
◎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。

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)

チーム名		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	(@3,000 × チーム) 合計¥		※当日のお支払いとなります

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(年齢制限なし、リーグ戦のみ等)ので
ご了承頂たく存じます。

No	種目・合計年齢・チーム名・選手名・年齢				No	種目・合計年齢・チーム名・選手名・年齢					
1	右記種目および合計年齢に○を入れて下さい	種目	①合計年齢が100歳未満			4	右記種目および合計年齢に○を入れて下さい	種目	①合計年齢が100歳未満		
		ミックス 女子	②合計年齢が120歳未満 ③合計年齢が120歳以上					ミックス 女子	②合計年齢が120歳未満 ③合計年齢が120歳以上		
	チーム名				チーム名						
	選手名		年齢	選手名			年齢	選手名		年齢	選手名
2	右記種目および合計年齢に○を入れて下さい	種目	①合計年齢が100歳未満			5	右記種目および合計年齢に○を入れて下さい	種目	①合計年齢が100歳未満		
		ミックス 女子	②合計年齢が120歳未満 ③合計年齢が120歳以上					ミックス 女子	②合計年齢が120歳未満 ③合計年齢が120歳以上		
	チーム名				チーム名						
	選手名		年齢	選手名			年齢	選手名		年齢	選手名
3	右記種目および合計年齢に○を入れて下さい	種目	①合計年齢が100歳未満			6	右記種目および合計年齢に○を入れて下さい	種目	①合計年齢が100歳未満		
		ミックス 女子	②合計年齢が120歳未満 ③合計年齢が120歳以上					ミックス 女子	②合計年齢が120歳未満 ③合計年齢が120歳以上		
	チーム名				チーム名						
	選手名		年齢	選手名			年齢	選手名		年齢	選手名

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