［2026年度］

第9回 ニッタク杯
江戸川ラージボールオープン大会

主催／江戸川区スポーツ協会　主管／江戸川区卓球連盟
後援／日本卓球株式会社

1 日 時　2027年1月23日(土)　8時45分開場 9時30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　男女別ペアマッチ
◎ ①合計年齢が100歳未満　②合計年齢100歳以上
4 競技方法
◎ 1番:ダブルス 2番:シングルス 3番:シングルス
◎ 1チーム:2名で編成
◎ 全て3ゲームマッチ
◎ 6チームリーグ(勝敗に限らず3番まで行います) 時間の都合上リーグ戦止まりとなります。
◎ 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。
※ 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)があります。
※ 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　日本卓球協会公認球 (ニッタクラージボール44プラ3スター球)
9 申込方法　<u>申込期間 2026年12月7日(月)～12月18日(金)必着</u>
※ 申込書のみ郵送もしくはFAXにてお願いいたします。
※ 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)
※ コンビニからのFAXは送信エラーの際、返信不可となりますのでご遠慮ください。
② 郵送の場合 〒134-0083 江戸川区中葛西 5-19-30 2F T.T Labo 内 江戸川区卓球連盟宛
※ 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
◎ 任意ですが、ニッタク製のウェアを着用して下さい
◎ 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。
◎ 申込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。

お問い合わせ先:江戸川区卓球連盟事務局 (T.T Labo 内) 担当:宇田川:090-1431-1518
お問い合せ受付時間:平日10時～17時 ※左記時間帯以外は受け付けておりません

第9回ニッタク杯 江戸川ラージボールオープン大会 申込書

（ 申込2026年　　月　　日）

チーム名		申込責任者	
責任者住所		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（年齢制限なし等）のでご了承頂きたく存じます。

No	合計年齢・チーム名・選手名・年齢				No	合計年齢・チーム名・選手名・年齢			
1	右記種目と年齢にレをつけてください	□男子 □女子	□①合計年齢が100歳未満 □②合計年齢が100歳以上		4	右記種目と年齢にレをつけてください	□男子 □女子	□①合計年齢が100歳未満 □②合計年齢が100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	年齢

No	合計年齢・チーム名・選手名・年齢				No	合計年齢・チーム名・選手名・年齢			
2	右記種目と年齢にレをつけてください	□男子 □女子	□①合計年齢が100歳未満 □②合計年齢が100歳以上		5	右記種目と年齢にレをつけてください	□男子 □女子	□①合計年齢が100歳未満 □②合計年齢が100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	年齢

No	合計年齢・チーム名・選手名・年齢				No	合計年齢・チーム名・選手名・年齢			
3	右記種目と年齢にレをつけてください	□男子 □女子	□①合計年齢が100歳未満 □②合計年齢が100歳以上		6	右記種目と年齢にレをつけてください	□男子 □女子	□①合計年齢が100歳未満 □②合計年齢が100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	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