

各位

令和6年10月1日
川西市卓球協会
理事長 田中 利英

第34回 川西市卓球選手権オープン大会のご案内 ⑨

平素は、本市の社会体育の推進や、当協会に対し格別のご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。
川西市卓球協会の事業を下記の通り実施致しますので、ご参加頂きますようお願いいたします。

記

- 1、 日 時 令和7年2月2日(日) 午前 8時 開場 試合開始 8時40分
- 2、 場 所 川西市 総合体育館 (阪急電車 川西能勢口駅 下車・徒歩10分)
- 3、 種 目 ① シングルス 男女別 A、B、C、D 4クラス
② ダブルス 男女別 A、B、C、D 4クラス
- 4、 試 合 方 法 ①シングルス ②ダブルス の順で行います
シングルス、ダブルス とも
予選 クラス毎にリーグ戦で、順位を決める
決勝 クラス毎に順位別トーナメント戦
(参加チームにより、1、2位のみでの試合の可能性もあります)
※ 参加人数によっては、試合形式が異なる場合があります
(注1) クラスは申請通りとしますが、過去の入賞や他との横並びも
主催者で確認し、一部変更する場合がありますのでご了承下さい
(注2) 男子ダブルスには、**男女混合チーム(男性1名必要)の参加も可**
- 5、 参 加 資 格 川西市内、市外の誰でも参加できます。
選手は必ずゼッケンを着用して下さい
- 6、 参 加 費 ① シングルス 800 円/1人
② ダブルス 1,200 円/1組
※棄権されても参加料は徴収いたします
- 7、 年 間 費 用 年間費用 500円/1人
年度最初の大会参加の方は、当日受付でお支払い下さい
- 8、 締 め 切 り 日 令和7年1月13日(月) 必着でお願いします
- 9、 事 故 に つ い て 主催者は応急手当のみ行い事故については一切責任を持ちません

- | | |
|-----------|---|
| 10、 申 込 先 | 郵便 666-0142 川西市清和台東2-1-100-105 |
| | メール kawanishi.tta@gmail.com ※必ず申込書を添付してください |
| 問 い 合 わ せ | 田中 敬子 080-6101-0864
(申込み方法が変わりました) FAXの申込みは受付致しません |

当要項は協会HPに掲載いたします⇒ <https://www.kawanishi-tta.com/>

第34回 川西市卓球選手権オープン大会 ⑨

(申込書)

大会 2月 2日(日)

締切日 1月13日(月)

必着でお願いします

1.男子 シングルス (上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例: Bクラスに出る場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名	クラス			
1		A	B	C	D
2		A	B	C	D
3		A	B	C	D
4		A	B	C	D
5		A	B	C	D
6		A	B	C	D
7		A	B	C	D
8		A	B	C	D
9		A	B	C	D
10		A	B	C	D

2.男子 ダブルス (上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例: Bクラスに出る場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名	氏 名	クラス			
1			A	B	C	D
2			A	B	C	D
3			A	B	C	D
4			A	B	C	D
5			A	B	C	D
6			A	B	C	D
7			A	B	C	D
8			A	B	C	D

チーム名 ()
 代表者名 ()
 住 所 ()
 電話番号 ()

記入して下さい		金額	申込数	小計(円)	合計(円)
参加費	シングルス	800円/1人		0	
	ダブルス	1,200円/1組		0	
年間費用	初参加の方	500円/1人		0	0

第34回 川西市卓球選手権オープン大会 ⑨

(申込書)

大会 2月 2日(日)

締切日 1月13日(月)

必着でお願いします

1.女子 シングルス (上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例: Bクラスに出る場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名	クラス			
1		A	B	C	D
2		A	B	C	D
3		A	B	C	D
4		A	B	C	D
5		A	B	C	D
6		A	B	C	D
7		A	B	C	D
8		A	B	C	D
9		A	B	C	D
10		A	B	C	D

2.女子 ダブルス (上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例: Bクラスに出る場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名	氏 名	クラス			
1			A	B	C	D
2			A	B	C	D
3			A	B	C	D
4			A	B	C	D
5			A	B	C	D
6			A	B	C	D
7			A	B	C	D
8			A	B	C	D

チーム名 ()

代表者名 ()

住 所 ()

電話番号 ()

記入して下さい		金額	申込数	小計(円)	合計(円)
参加費	シングルス	800円/1人		0	
	ダブルス	1,200円/1組		0	
年間費用	初参加の方	500円/1人		0	0