

各 位

令和 6年 1月 15日
熊本市卓球協会
会長 落水清弘

第45回 熊本オープン卓球大会

皆様方におかれましては益々ご健勝にてご活躍の事と存じます。

平素は当協会へのご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、コロナ禍を経て、昨年からの大会を再開することが出来ましたが、今回も小学生・中学生の友好と競技力の向上を目的とし大会を下記の通り実施致します。

(今年度も、一般・年齢別の種目は実施しません)

記

- ① 日 時 令和6年4月6日(土) AM9:00 (開場8:00)
(小学生・中学生の部)
- ② 会 場 ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館) (大・中)
熊本市中央区出水2-7-1 TEL 096-385-1010
- ③ 主 催 熊本市卓球協会
- ④ 協 賛 (株) VICTAS
- ⑤ 後 援 九州卓球連盟・熊本県卓球協会・熊本県教育委員会
熊本日日新聞社・熊本国際観光コンベンション協会
- ⑥ 種 目 バンビ・カブ・ホープス・中学生の男女別シングルス
*小・中学生はすべて新学年とします
- ⑦ 試合方法 全種目3~4名による予選リーグ及び決勝トーナメント
*参加人数によっては予選リーグを3ゲームマッチで実施する事もあります。
- ⑧ 資 格 日本卓球協会加盟者に限る
- ⑨ 表 彰 中学男女 ベスト8まで
小学男女 ベスト4まで(参加者少数の場合は2位まで表彰)

*** 裏面に続く ***

- ⑩ ルール 日本卓球協会制定の現行ルールを適用します。
* タイムアウトは導入しません。
- ⑪ 参加料 小・中学生の部・・・・・・・・・・800円
- ⑫ 申込方法 銀行振込
熊本信用金庫 御幸田迎（ミユキタムカエ）支店
口座番号 普通 0167732 熊本市卓球協会（クマモトシタツキユウキョウカイ）
振込控えにチーム名と代表者名を記入したコピーを必ず申込書と同封下さい。
(当日は受付が混乱しますので事前に参加料をお振込み下さい)

※ 駐車券が必要な方は申し込み用紙に希望台数を記入頂き、必ず返信用封筒（切手貼付）を同封下さい。調整の上郵送致します。(希望台数未記入、返信用封筒の同封が無い場合は不要とみなします)

⑬ 申込期限	令和6年2月16日（金）必着
--------	-----------------------

締め切り日以降の申し込み、電話、FAXでの申し込みは一切お受け出来ません。

⑭ 申込先 **〒862-0971**
熊本市中央区大江 6-30-14 熊本市卓球協会 宛

⑮ 問い合わせ 熊本市卓球協会事務局
TEL 096-372-1351(事務局)
常駐していませんので留守番電話に名前・電話番号をお知らせ下さい
FAX 096-372-1336

⑯ 使用球 VICTAS (40mmホワイト) を使用します。

- ⑰ その他
- * 感染症や自然災害等の状況により大会要項が変更される場合や大会を中止する場合がありますのでご承知おきください。(HP掲載)
 - * 駐車場が手狭ですので、出来る限り公共の乗り物をご利用下さい。
 - * 弁当の空、ゴミ等は各自お持ち帰り下さい。

尚、申込書不足分は熊本市卓球協会のHPより印刷しご利用下さい。