

2024年4月吉日

各 位

昭島市卓球協会
会長 宮川 文夫

第20回昭島市オープンダブルス卓球大会のご案内

平素より当協会の活動にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、おかげさまで標記大会も第20回を迎えることができました。

下記のとおり開催いたしますので、皆様お誘い合わせの上ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

大会名：第20回 昭島市オープンダブルス卓球大会

日時：2024年7月7日（日）午前9時 開場

会場：昭島市総合スポーツセンター第1、第2体育室（JR青梅線東中神駅下車徒歩5分）

昭島市東町5-13-1 tel 042-544-4151

選手の方はセンター内の駐車場をご利用出来ません。

隣接する駐車場は満車となり駐車できない場合があります。

車でのご来場はご遠慮下さい。

主催：昭島市卓球協会

参加資格：オープン（小学生以上）

但し、小・中学生の参加にあたっては保護者の方の付添を条件とさせていただきます。

種目：① 男子ダブルス一般の部（年齢制限無し）
② 男子ダブルス110才の部（ペアの合計年齢が110才から129才）
③ 男子ダブルス130才の部（ペアの合計年齢が130才以上）
④ 女子ダブルス一般の部（年齢制限無し）
⑤ 女子ダブルス110才の部（ペアの合計年齢が110才から129才）
⑥ 女子ダブルス130才の部（ペアの合計年齢が130才以上）

注1) 年齢より若い種目に申込が可能です。

注2) 年齢基準日は、大会開催日とします。

※ 各種目の申込数が極端に少ない場合は調整させていただきます。

競技方法：① 1ゲーム11本、5ゲームズマッチ
② 予選リーグ後、上位、下位別決勝トーナメント（申込状況により変更有り）
③ ニッタク 40ミリホワイトボール使用

募集定員：先着100組程度

台数が少なく会場も狭いため、種目にかかわらず申込が100組程度に達した時点で締め切らせていただきます。

入賞：上位トーナメントのベスト4に賞金、下位トーナメントの優勝者に賞品贈呈（賞状は無し）

参加費：1組 2,000円

申込：参加費を下記の郵便振替口座にご送金または現金書留でお送りください。
（同封の払込書をご利用下さい。所定の手数料がかかりますので予めご了承下さい。）

送金後、申込用紙を下記事務局宛、郵送して下さい。

なお、申込後の返金は出来ませんのでご了承下さい。

<郵便振替口座番号> 00160-4-630246

<口座名称> 昭島市卓球協会

<申込書郵送先> 〒196-0034 昭島市玉川町2-4-24

昭島市卓球協会事務局 山口 節子

申込期間：5/17～6/7（定員に達し次第締め切ります）

その他：① ユニフォームは揃ってなくても構いませんがゼッケンは必ず着用して下さい。
② 館内の事故については主催者は一切の責任を負いませんのでご注意下さい。

問合せ先：昭島市卓球協会 事務局 山口

tel：090-8807-7958

mail：seyamag1783097@yahoo.co.jp

以上

第20回(2024年度) 昭島市オープンダブルス卓球大会 申込用紙

- ・組合せの参考にしますので、同じ所属の方は実力上位順にご記入下さい。
- ・小学生、中学生は保護者の方の付添をお願いいたします。

種目 ○を付けて下さい	ふりがな	年齢	所属クラブ名等	特筆すべき戦績をお持ちの方は 記入して下さい
	選手氏名			
男子 ・ 女子		才		
一般の部		才		
110才の部				
130才の部				
男子 ・ 女子		才		
一般の部		才		
110才の部				
130才の部				
男子 ・ 女子		才		
一般の部		才		
110才の部				
130才の部				
男子 ・ 女子		才		
一般の部		才		
110才の部				
130才の部				
男子 ・ 女子		才		
一般の部		才		
110才の部				
130才の部				

〈参加費〉

1組2,000円 × 組 = _____ 円

〈郵便振替払込日〉

_____ 月 _____ 日

〈申込責任者〉

氏 名 _____

*払込書の依頼人の方を申込責任者として下さい。

住 所 〒 _____

電話番号 _____