

第45回柏市オープン卓球大会

(個人戦)

標記大会を下記の要項で行いますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 主 催 一般社団法人柏市スポーツ協会
2. 後 援 柏市教育委員会
3. 主 管 柏市卓球連盟
4. 協 力 日本卓球株式会社
5. 日 時 令和8年2月15日(日) 8:40~9:00受付
6. 会 場 柏市中央体育館(柏市柏下73 ☎ 04-7164-9573)
選手の入場は、二階からです。
(午前8時40分から入場可。一階からの入場は出来ません。)
7. 競技種目 A. 一般男子 G. 一般女子
B. 40歳代男子 H. 40歳代女子
C. 50歳代男子 I. 50歳代女子
D. 60歳代男子 J. 60歳代女子
E. 70歳代以上男子 K. 70歳代以上女子
F. 中学生以下男子 L. 中学生以下女子

※出場は一人一種目まで。

※参加人数が5人未満の場合、若い年代の種目に組み入れます。

※予選リーグあり。

※年齢は大会当日の年齢。実年齢より若い年代の種目への参加申込みは認めます。

参 加 料 1,500円(但し、F・L中学生以下の種目は700円)(申込書参照)

8. 競技ルール 現行の日本卓球ルールを適用。但し、タイムアウトは適用しません。

9. 申込み期日 令和8年1月6日(火)~1月30日(金)午後5時まで

10. 申込み先 卓球ショップユーハイ ☎ 04-7163-3075(必ず現金添えて)
柏・新田原卓球場 ☎ 04-7167-2773(必ず現金添えて)

郵送の方は

参加申込書の送付先

〒277-0043 柏市南逆井7-10-27 柏市卓球連盟 下山田 寿子

送金先 郵便局でお振込みください

ゆうちょ銀行 口座番号 10550 店番号 97719801

加入者名 シモヤマダ ヒサコ

ATMからの送金をお勧めします。責任者名は必ず入力してください。

窓口から支払う場合は電信払いになります(手数料が高い)。白地に青色の振込み用紙は使えません。

11. 問い合せ 柏市卓球連盟事務局
秋谷 敏雄
☎ 090-5786-1367(問合せ時間は、18時~21時厳守でお願いします)

12. その他
※ゼッケン(チーム名、選手名を記入)を着用してください。
※申込み後のメンバー変更は認めません。当日の受付も認めません。
※椅子は使用出来ません。
※万一事故のあった場合、責任は負いませんのでご了承ください。
※申込み後の返金は出来かねます。

第45回柏市オープン卓球大会（個人戦）参加申込書

クラブ名

代表者名

住所〒

電話番号

	A 一般男子	B 40歳代男子	C 50歳代男子	D 60歳代男子	E 70歳以上男子	F 中学生以下男子
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

	G 一般女子	H 40歳代女子	I 50歳代女子	J 60歳代女子	K 70歳以上女子	L 中学生以下女子
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※氏名は、強い順に記入。又、大きな大会で優秀な成績を上げた選手は、氏名の欄内に大会実績を記入ください。

1,500円×名=円

700円（中学生以下の種目）×名=円

合計=円