

令和 3年 4月

クラブ代表者 様

春日部市卓球連盟  
会長 土屋 品子

第46回 春日部市卓球連盟会長杯オープン卓球大会（一般の部）の開催について  
（ご案内）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、標記大会を下記の要項により開催しますので、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和 4年 2月 6日（日） 8時30分開館 9時15分開会
2. 会 場 ウイング・ハット春日部（春日部市総合体育館） TEL 048-733-7575
3. 試合対象 オープン
4. 種 目 男性2名 女性2名 計4名による混合ダブルスのチーム戦  
※ 申し込み時に4人の合計年齢をお書きください。（一般）と（シニア）の  
2つのグループに分ける予定です。分け方は主催者に一任願います。  
（年齢は令和4年 4月1日現在の年齢とします）
5. 試合方法 現行の日本卓球ルールに準じます。
  - ◇ 混合D 3試合の団体戦です。 ①混合D→②混合D→③混合D
  - ◇ ①②の混合Dで選手の重複は認めません。③の混合Dは①②と同じペアが出ることはできません。
  - ◇ メンバーが1名不足の場合は ①混合D が不戦敗となります。（あらかじめ相手チームに伝えた後、オーダー交換してください） 2名では参加できません。
  - ◇ 試合は（不戦勝も含め）2点先取した時点で終了してください。
  - ◇ 各種目とも、予選リーグ戦ののち順位トーナメント戦を行います。  
予選リーグは参加数により3ゲームとなることがあります。
6. 申込人数 男性2名 女性2名の 計4名で申し込んでください。  
ただし、女性が3名ないし4名でも可とします。その際に 女性一人につき年齢を5歳プラスさせていただき、グループ分けします。
7. 参加料 ◇ 1チーム4, 000円  
ただし 春日部市卓球連盟登録者および準会員、春日部市内の小・中・高校生のみ  
のチームは3,200円。チーム内に未登録者または市外の小・中・高校生が一人でも含  
まれると4, 000円となります。
8. 使用球 ニッタク公認球
9. 申込先 〒344-0011 春日部市藤塚2 17 1-5 18  
春日部市卓球連盟事務局 梅田昭子 宛 TEL・FAX 048-735-9650
10. 申込み方法 申込み用紙のみを郵送し、下記の口座に参加料を振り込んでください。

ゆうちょ銀行からは	00190-3-672572	春日部市卓球連盟
他の金融機関からは	ゆうちょ銀行[店番]019[当座]0672572	
		カスカベシタッキュウレンメイ
11. 申込締切 1月 3日（月）必着のこと。申込み締切り後は受け付けません。
12. その他 ◇ メンバー変更は、同年齢か年齢が上がる場合のみ ペナルティなしで認めます。  
◇ ゼッケンを必ず着用してください。  
◇ 下足袋及び雨の時は傘袋を各自用意してください。  
◇ 大会開催中の怪我や事故については、一切の責任を負えませんが、各自保険に加入されるようお願いいたします。  
◇ 大会結果や大会中の写真をホームページに掲載させていただきます。

# 春日部市卓球連盟会長杯オープン卓球大会 コロナ対策名簿

令和 4 年 2 月 6 日 (施設名：春日部市総合体育館)

参加者 (団体) 名

万が一感染者が出た場合に、追跡を可能とするため、参加者を下記に記載してください。記載した名簿は、春日部卓連で2週間保管後 適切に破棄します。

No.	氏 名	連 絡 先	備 考
例	卓 球 好太郎	0 4 8 - 1 2 3 - 4 5 6 7	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

この用紙は、申込用紙ではありません。ご記入の上、大会当日 受付にご提出ください。

## 春日部市 卓球連盟会長杯 オープン卓球大会 申込み用紙

チーム名または学校名 ( ) 責任者名 ( )

責任者住所(〒 ) 責任者Tel ( )

※強いチーム順に記入してください。

※申込み用紙が足りない場合はコピーしてください。

※女性が3～4名のチームは、男性役として出場される方をNo①ないしNo②にご記入願います。

※(一般)(シニア)の2つのグループに分ける予定です。分け方は主催者に一任願います。

年齢のご記入をお願いいたします。年齢は令和4年4月1日現在の年齢とします。

※女性が3～4名のチームも、そのままの年齢をご記入ください。プラス5歳の調整は主催者で行います。

参加料 4,000円 × \_\_\_\_\_ チーム = \_\_\_\_\_ 円  
 3,200円 × \_\_\_\_\_ チーム = \_\_\_\_\_ 円

合 計 \_\_\_\_\_ 円

種目	混合ダブルスチーム戦		
チーム名			
No	氏名	性別	年齢
①			歳
②			歳
③		女	歳
④		女	歳
合計年齢	※		歳

種目	混合ダブルスチーム戦		
チーム名			
No	氏名	性別	年齢
①			歳
②			歳
③		女	歳
④		女	歳
合計年齢	※		歳

種目	混合ダブルスチーム戦		
チーム名			
No	氏名	性別	年齢
①			歳
②			歳
③		女	歳
④		女	歳
合計年齢	※		歳

種目	混合ダブルスチーム戦		
チーム名			
No	氏名	性別	年齢
①			歳
②			歳
③		女	歳
④		女	歳
合計年齢	※		歳

※の欄は 記入しないでください。