第38回 川西市ジュニアオープン卓球大会のご案内 ⑦

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します。

1、 日 時 令和7年11月30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. 午前 男女 シングルス

バンビ	小学2年生以下	※バンビ台を使用
	小学3~6年生 Aクラス	
	小学3~6年生 Bクラス	
中学生	Aクラス	
	Bクラス	

2. 午後 男女別 ダブルス

小学生	Aクラス	※バンビは小学生A・Bに出場可
	Bクラス	※バンビ台不使用
中学生	Aクラス	
	Bクラス	

(注) 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

4、 試 合 方 法 リーグ戦 又はトーナメント戦で行います (参加人員で決定します)

5、 **参加資格** 中学生以下であれば、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)

参加人数が500人を超えると人数制限もありますので、ご了承下さい

6、参加費 ①シングルス 800円/1人

② ダブルス 1,000 円/1組

※棄権されても参加料は徴収いたします

8、 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

9、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電話・FAXでの申込みは受付致しません

第38回 川西市ジュニアオープン卓球大会 ⑦ (申込書)

大 会 11月30日(日) **締切日 11月 3日(月)** <u>必着でお願いします</u>

1、男子 シングルス (上位者から記入し、クラスに〇印をして下さい)

(午 前)

No.	小	学	中	学	—— 氏	名	No.	小	学	中	学	氏 名		_A
	Α	В	Α	В	Δ,	12		Α	В	Α	В	,	Σ,	7
1							7							
2							8							
3							9							
4							10							
5							11							
6							12							
1	パンビ(小2年以下)					4	バンビ(小2年以下)			下)				
2	バン	ビ(小	2年以	(不)			5	パンビ(小2年以下)						
3	バン	ゼ(小	2年以	(不)			6	バン	ビ(小	2年以	下)			

2、男子 ダブルス (上位のチームから記入しクラスに〇印をして下さい)

(午後)

バンビは◎小学生の A, Bクラスの出場可

No.	小	学	中	学	氏名	氏名	丘夕	丘夕 丘夕	No.	小	小 学		学	氏名	氏名
	Α	В	Α	В	ζ C			Α	В	Α	В	L A	10.1		
1							6								
2							7								
3							8								
4							9								
5							10								

小 学 校	代表者名	()
中学校	住 所	()
チーム	電話番号	()

記入	してください	参 加 費	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	1,000円/1組		0	0

第38回 川西市ジュニアオープン卓球大会 ⑦ (申込書)

大 会 11月30日(日) **締切日 11月 3日(月)** <u>必着でお願いします</u>

1、女子 シングルス (上位者から記入し、クラスに〇印をして下さい)

(午 前)

No.	小	学	中	学	—— 氏	名	No.	小	学	中	学	氏 名		_A
	Α	В	Α	В	Δ,	12		Α	В	Α	В	,	Σ,	7
1							7							
2							8							
3							9							
4							10							
5							11							
6							12							
1	パンビ(小2年以下)					4	バンビ(小2年以下)			下)				
2	バン	ビ(小	2年以	(不)			5	パンビ(小2年以下)						
3	バン	ゼ(小	2年以	(不)			6	バン	ビ(小	2年以	下)			

2、女子 ダブルス (上位のチームから記入しクラスに〇印をして下さい)

(午後)

バンビは◎小学生の A, Bクラスの出場可

No.	小	学	中	学	氏名	氏名	丘夕	丘夕 丘夕	No.	小	小 学		学	氏名	氏名
	Α	В	Α	В	ζ C			Α	В	Α	В	L A	10.1		
1							6								
2							7								
3							8								
4							9								
5							10								

小 学 校	代表者名	()
中学校	住 所	()
チーム	電話番号	()

記入	してください	参 加 費	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	1,000円/1組		0	0