

各 位

令和8年2月10日  
川西市卓球協会  
理事長 田中 利英

## 第23回 卓球協会理事長杯杯オープン卓球大会 ②

標記大会を下記の通り開催いたしますので、多数のご参加を頂きますようご案内申し上げます。

### 記

- 日 時 令和8年5月17日(日) 午前8時開場 試合開始 8時40分
- 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)
- 種 目 ① シングルス 男子 A, B, C, D の 4 クラス (午前)  
女子 A, B, C, D, E の 5 クラス (午前)  
② ダブルス 男子 A, B, C, D の 4 クラス (午後)  
女子 A, B, C, D, E の 5 クラス (午後)  
※Eクラスは初心者・初級者が対象  
(注1) 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  
(注2) 男子ダブルスには、**男女混合チーム(男性1名必要)**の参加も可
- 試 合 方 法 シングルス・ダブルスとも、  
予選 クラス毎にリーグ戦で順位を決める  
決勝 クラス毎に順位別トーナメント戦  
(参加数により、1位のみ、1位・2位のみでの試合の可能性もあります)  
※ 参加人数によっては、試合形式が異なることがあります
- 参 加 資 格 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 費 ① シングルス 800 円/人 (午前)  
② ダブルス 1,200 円/組 (午後)  
※棄権されても参加料は徴収いたしますのでご了承ください
- 年 間 費 用 年間費用 500 円/人  
年度最初の大会参加の方は、当日受付でお支払い下さい
- 締 め 切 り 日 令和8年4月20日(月) 必着でお願いします
- 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

10、申 込 先	郵便 〒666-0142 川西市清和台東2-1-100-105
問 い 合 わ せ	メール <a href="mailto:kawanishi.tta@gmail.com">kawanishi.tta@gmail.com</a> ※必ず申込書を添付してください 田中 敬子 080-6101-0864 FAXの申込みは受付致しません

当要項は協会HPに掲載いたします⇒ <https://www.kawanishi-tta.com/>

## 第23回 卓球協会理事長杯オープン卓球大会 ②

(申込書)

大会 5月17日(日)

締切日 4月20日(月)

必着をお願いします

### 1.男子 シングルス

(上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例：Bクラスに参加の場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名 (フルネーム)	クラス			
1		A	B	C	D
2		A	B	C	D
3		A	B	C	D
4		A	B	C	D
5		A	B	C	D
6		A	B	C	D
7		A	B	C	D
8		A	B	C	D
9		A	B	C	D
10		A	B	C	D

### 2.男子 ダブルス

(上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例：Bクラスに出る場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名 (フルネーム)	氏 名 (フルネーム)	クラス			
1			A	B	C	D
2			A	B	C	D
3			A	B	C	D
4			A	B	C	D
5			A	B	C	D
6			A	B	C	D
7			A	B	C	D
8			A	B	C	D

チーム名 ( )

代表者名 ( )

住 所 ( )

電話番号 ( )

記入して下さい		金額	申込数	小計 (円)	合計 (円)
参加費	シングルス	800円/人		0	0
	ダブルス	1,200円/組		0	
年間費用	初参加の方	500円/人		0	

## 第23回 卓球協会理事長杯オープン卓球大会 ②

(申込書)

大会 5月17日(日)

締切日 4月20日(月)

必着をお願いします

### 1.女子 シングルス

(上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例：Bクラスに参加の場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名 (フルネーム)	クラス				
1		A	B	C	D	E
2		A	B	C	D	E
3		A	B	C	D	E
4		A	B	C	D	E
5		A	B	C	D	E
6		A	B	C	D	E
7		A	B	C	D	E
8		A	B	C	D	E
9		A	B	C	D	E
10		A	B	C	D	E

### 2.女子 ダブルス

(上位者から記入し、出場クラス以外のクラスを消してください)

(例：Bクラスに出る場合、AとCとDを消してください)

No.	氏 名 (フルネーム)	氏 名 (フルネーム)	クラス				
1			A	B	C	D	E
2			A	B	C	D	E
3			A	B	C	D	E
4			A	B	C	D	E
5			A	B	C	D	E
6			A	B	C	D	E
7			A	B	C	D	E
8			A	B	C	D	E

チーム名 ( )

代表者名 ( )

住 所 ( )

電話番号 ( )

記入して下さい		金額	申込数	小計 (円)	合計 (円)
参加費	シングルス	800円/人		0	0
	ダブルス	1,200円/組		0	
年間費用	初参加の方	500円/人		0	