

第96回 世田谷オープン卓球大会

男子 シングルスPリーグ戦 女子 ダブルス 年代別

主催 新日本スポーツ連盟世田谷卓球協議会
男子シングルスPリーグ戦、女子ダブルスです。ふるってのご参加をお待ちしております。

< 大会要項 >

- 日時 2024年9月9日(月) 9時開場 9時30分試合開始
会場 世田谷区総合運動場体育館(世田谷区大蔵4-6-1) TEL03-3417-4276
小田急線成城学園前駅より二子玉川駅行きバスで区立総合運動場下車、徒歩1分
小田急線成城学園前駅より渋谷駅行きバスで成育医療研究センター前下車、徒歩5分
二子玉川駅より成城学園前駅行きバスで区立総合運動場下車、徒歩1分
- 種目 ①男子：シングルスPリーグ戦
②女子：ダブルス戦(2人の年齢の合計が139歳以下と140歳以上に分けて行います。但し、チーム分けの際に片寄りがある場合は調整します)
- 競技方法 ①男子：6～8人による総当りのリーグ戦方式(トーナメントは行いません)
②女子：4チームリーグ戦後トーナメントを行います。
- ランク 加盟登録者は東京リーグの所属ランク、非加盟者は上級・中級・初級を自己申告
また、お申し込みが不適切な場合や競技運営の都合でクラスを変更する場合があります
ことをご了承ください。
- 使用球 VICTAS 40mm プラスチックボール
- 定員 ①男子：30人(先着順で定員になり次第締め切ります)
②女子：60組(先着順で定員になり次第締め切ります)
- 参加費 ①男子：加盟者1人1,200円、非加盟者1,500円
②女子：加盟員2,400円、非加盟員含む3,000円
- 申込期間 2024年8月6日(火)～8月13日(火) 必着
期日前到着は受け付けません。
- 申込方法 申込は、往復はがきの往信面に申込用紙を貼り付けて、返信面には、郵便番号・住所・氏名(様をつける)を記入し、下記へ郵送してください。
〒156-0055 世田谷区船橋3-21-1-1107 澤田文子 気付
世田谷卓球協議会 宛
- 参加費振込 《参加受理》のはがきが届いたのち、1週間以内に下記郵便振替口座にお振込みください(通信欄にクラブ名・代表者名を記入してください)

口座名義	世田谷卓球協議会
口座番号	00120-4-726676

★大会当日の緊急連絡：090-4026-3363 中村

その他

- ①申込時の氏名・チーム名のゼッケンを着用してください。
 - ②定員を超えた場合は世田谷協議会加盟員を優先とします。
 - ③参加受理のはがきが届いた後のキャンセルは参加費を支払っていただきます。
 - ④メンバー変更は同クラスの方で1名のみとします。
- ※自然災害等、主催者都合以外の大会中止の場合は、参加費の返還は致しません。
(経費を除いた分は復興支援にまわします。)

問合せ先 TEL 080-5179-1858 澤田

第96回世田谷オープン・男子シングルス Pリーグ申込書 9/9(月)

クラブ名 _____ 地域 _____ 申し込み責任者 _____

住 所 _____ 電話 _____

①地域は市区名を記入 ②強い順に記入 ③部の欄は東京リーグ所属ランク、非加盟は上・中・初級を記入(上位希望の方は記入してください) ④カットマンは名前の前に◎を記入 ⑤申込書をハガキ往信欄に貼付してください。

部	選手名	所属

(参加費)

加盟者 1,200円× 名 = _____ 円

非加盟者 1,500円× 名 = _____ 円

合 計 _____ 円

第96回世田谷オープン・女子ダブルス年代別 申込書 9/9(月)

クラブ名 _____ 地域 _____ 申し込み責任者 _____

住 所 _____ 電話 _____

① 地域は市区名を記入 ②強い順に記入 ③部の欄は東京リーグ所属ランク、非加盟は上・中・初級を記入(上位希望の方は記入してください) ④カットマンは名前の前に◎を記入 ⑤申込書をハガキ往信欄に貼付してください

①

部	選手名	年齢	所属

②

部	選手名	年齢	所属

③

部	選手名	年齢	所属

(参加費)

加盟 2,400円× ペア = _____ 円

非加盟 3,000円× ペア = _____ 円

合 計 _____ 円