

# 第25回 藤沢オープン団体戦卓球大会

藤 沢 市 卓 球 協 会  
会 長 松 本 益 雄  
(公印省略)

日 時 2024(令和6)年 10月 19日(土) 9時20分開会

会 場 秩父宮記念体育館 メインアリーナ

主 催 藤沢市卓球協会

後 援 藤沢市、藤沢市体育協会、日本卓球株式会社

種 目 (1)男子団体 (2)女子団体

参加資格 全ての卓球愛好者

試合方法 2単1複で1チームの構成人員は4名、単、複のダブリ出場は不可。  
4チームの予選リーグ戦後、リーグ戦1、2位チームによる上位トーナメント及び  
3位以下チームによる下位トーナメントを実施。  
但し、参加チーム数により変更する場合があります。

使用球 ニッタク 3スタープレミアムクリーン

表 彰 上位トーナメントは3位まで、下位トーナメントは1位のみ表彰。  
(但し、参加チーム数により変更する場合があります。)

参加料

	藤沢市卓球協会登録者のみで 編成されたチーム	左記以外のチーム
一 般	4,000円	5,000円
高校生以下	2,500円	3,000円
中学生以下	1,500円	2,000円

参加料は試合当日、受付にて支払って下さい。  
(申込み締切り後、棄権の場合も参加料は納入して下さい。)

申込み 9月13日(金)までに(必着の事)下記へ郵送にて申込み下さい。

〒251-0043 藤沢市辻堂元町4-14-5 久保田 浩資 宛て  
TEL / FAXによる申込みの受け付けはできません。

組合せ 当協会役員で行います。

問合せ先 TEL 0466-36-0594 久保田 浩資(21時~22時の間をお願いします。)  
TEL 090-6306-2033 松本 益雄

その他

1. 試合出場の際は申込書に記載されたチーム名のゼッケンを必ずつけて下さい。
2. タイムアウト制は適用しません。
3. 2チーム以上が同一種目に参加の場合は強い順に A、B、C、…として下さい。
4. 当日のメンバー変更は2名まで認める。但し、チーム間の移動はできません。
5. 参加者は事前に自分のチーム名と申込み責任者を確認しておいて下さい。
6. 会場までの往復及び競技中の事故は全て自己責任でお願いします。
7. 大会参加者はホームページ等へ試合結果を掲載する事に承諾したものと致します。

# 第25回 藤沢オープン団体戦卓球大会 参加申込書

## 参加料

責任者名: \_\_\_\_\_

一般 4,000円 X チーム= \_\_\_\_\_ 円

5,000円 X チーム= \_\_\_\_\_ 円

責任者住所: \_\_\_\_\_

高校生 2,500円 X チーム= \_\_\_\_\_ 円

以下 3,000円 X チーム= \_\_\_\_\_ 円

TEL / FAX: \_\_\_\_\_

中学生 1,500円 X チーム= \_\_\_\_\_ 円

以下 2,000円 X チーム= \_\_\_\_\_ 円

メールアドレス: \_\_\_\_\_

合計 \_\_\_\_\_ 円

チーム名		
所属市町郡		
種目	(1)男子団体	(2)女子団体
選手名	登録チーム名*	

チーム名		
所属市町郡		
種目	(1)男子団体	(2)女子団体
選手名	登録チーム名*	

\*: 今回の参加チーム名と藤沢市卓球協会登録チーム名が異なる場合は登録チーム名を記載して下さい。  
(個人登録の場合は個人として下さい。)

チーム名		
所属市町郡		
種目	(1)男子団体	(2)女子団体
選手名	登録チーム名*	

チーム名		
所属市町郡		
種目	(1)男子団体	(2)女子団体
選手名	登録チーム名*	

\*: 今回の参加チーム名と藤沢市卓球協会登録チーム名が異なる場合は登録チーム名を記載して下さい。  
(個人登録の場合は個人として下さい。)

※組合せ時に使用しますので下記にも記入して下さい。

種目: (1)男子団体 (2)女子団体

種目	チーム名	所属市町郡