

令和4年 5月27日

関係各位

## 第1回 愛知オープン全国卓球大会 開催のご案内

暮春の候、日頃は、本連合の活動に対し、ご理解・ご協力を賜りありがとうございます。子供たちが活動する場を設け、各地のクラブ、選手の交流を図るとともに、卓球競技の普及を目指して本連合を立ち上げました。連合立ち上げ後、15回の練習会や強化リーグを行い、年齢や技能に関係なく交流できる場を設けてきました。

今回は、今までの強化リーグに参加してきた子供たちの目を、より高い目標に向ける為に県外の協力を得ようと計画致しました。県外のチームの参加を得る事で、子供たちは様々な交流をすることが可能となります。その交流を通して得られる刺激が子供たちをレベルアップに導きます。

今後、本大会が続いていくなかで、本県をはじめとする子供たちが、力と心身の向上をしていくと共に、大会のレベルも上がっていくものと考えております。本大会の主旨をご理解いただき、ご参加いただければ幸いです。

敬 具

愛知卓球クラブ連合  
会長 小島 長敏

追伸

貴県内の各チームにご案内して頂ければ幸いかと存じます。  
大変お手数ですが宜しくお願い申し上げます。

# 第1回 愛知オープン全国卓球大会

主催： 愛知卓球クラブ連合

期 日： 令和 4年 8月 23日 (火) 9時00分～18時00分  
8月 24日 (水) 9時00分～17時00分

会 場： 岡崎中央総合公園体育館  
愛知県岡崎市高隆寺町字峠1番地  
T E L 0564-25-7887

種 目： ・男女個人戦 シングルス カデットの部  
・ " ホープスの部  
・ " カブの部  
※但し上のクラスへの参加もOKです。

使用球： ニッタク： 3スタープレミアムクリーン

試合方法： 予選リーグ+各順位トーナメント (参加人数により変更あり)

参加料： 1名 2,000円

表彰： 各順位トーナメント 1位～3位 (3位決定戦はありません)

締切日： 令和4年 7月31日 (日)

その他： ○ゼッケンは名前と所属先が判ればどんなものでもOKです。  
(また昨年度のゼッケンでも使用可とします)  
○新型コロナウイルス感染予防対策を実施致しますので、ご協力下さいますようお願い申し上げます。  
○お楽しみ抽選会があります (景品が当たります)  
○競技中の傷害、疾病、器物事故などは自己責任とし、主催者は一切の責任を負いません。

申込方法： 《申込先》 〒480-0104  
愛知県丹羽郡扶桑町齊藤旭 392  
愛知卓球クラブ連合事務局

《振込先》 岐阜信用金庫 江南支店  
普通口座 1235385  
愛知卓球クラブ連合

※振込または現金書留で送金して下さい。

※お問合せ先： T E L 0587-93-2929 (株) キクチ商会 (内)

令和4年 月 日

愛知卓球クラブ連合御中

### 第1回愛知オープン全国卓球大会(送金内訳)

	種目	金額@		人数		合計金額
1	カデット男子	¥2,000	×	名	=	
2	カデット女子	¥2,000	×	名	=	
3	ホープス男子	¥2,000	×	名	=	
4	ホープス女子	¥2,000	×	名	=	
5	カブ男子	¥2,000	×	名	=	
6	カブ女子	¥2,000	×	名	=	

申込総人数		合計金額	
-------	--	------	--

上記の金額を 月 日に 書留 ・ 振込 送金致しました。

《所属名》

《申込責任者名》

# 第1回 愛知オープン全国卓球大会

## 【カデット男子】

	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※強い順にお書き下さい

上記の通り参加申込みを致します。

所 属 名

連 絡 者

連絡者住所 〒

電 話 番 号

F A X 番 号

# 第1回 愛知オープン全国卓球大会

## 【カデット女子】

	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※強い順にお書き下さい

上記の通り参加申込みを致します。

所 属 名

連 絡 者

連絡者住所 〒

電 話 番 号

F A X 番 号

# 第1回 愛知オープン全国卓球大会

## 【ホープス男子】

	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※強い順にお書き下さい

上記の通り参加申込みを致します。

所 属 名

連 絡 者

連絡者住所 〒

電 話 番 号

F A X 番 号

# 第1回 愛知オープン全国卓球大会

## 【ホープス女子】

	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※強い順にお書き下さい

上記の通り参加申込みを致します。

所属名

連絡者

連絡者住所 〒

電話番号

FAX番号

# 第1回 愛知オープン全国卓球大会

## 【カブ男子】

	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※強い順にお書き下さい

上記の通り参加申込みを致します。

所 属 名

連 絡 者

連絡者住所 〒

電 話 番 号

F A X 番 号



# 第1回 愛知オープン全国卓球大会

## 【カブ女子】

	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※強い順にお書き下さい

上記の通り参加申込みを致します。

所 属 名

連 絡 者

連絡者住所 〒

電 話 番 号

F A X 番 号