

協会役員様
登録チーム代表者様
学校卓球部顧問様

小山市卓球協会
会長 坂下 満子
(公印省略)

第 6 1 回小山市市民団体対抗卓球大会の開催について

標記大会について下記により開催することになりました。つきましては、選手の参加について特段のご配慮をお願い申し上げます。

記

1. 主催 小山市卓球協会
2. 後援 公益財団法人 小山市スポーツ協会
3. 日時 2024 年 4 月 21 日 (日) 午前 9 時 00 分集合 9 時 30 分開始
4. 場所 小山市立体育館メインアリーナ
☎323-0818 小山市塚崎 1408-1
☎0285-28-1250
5. 種目 ①男子団体戦 ②女子団体戦
6. 参加資格 小山市民および近隣卓球愛好者
・各チーム男女ともに最大 6 チームまで申し込み可
7. チーム編成 ダブルス 1 組 シングルス 2 名 (D・S1・S2)
・3～4 名で編成。4 名でオーダーを作ることも可。
8. 試合方法 5 セットマッチ (1 1 本) 3～4 チームによる予選リーグ・決勝トーナメント
・試合順序 D・S1・S2)
・参加多数の時は 3 セットマッチになる場合あり。
9. 参加料 1 チームにつき (一般 3,000 円・高校生以下 1,500 円)
10. 申し込み 2024 年 4 月 11 日 (木) 必着
11. 送付先 ☎323-0042 小山市外城 371-1 県立温水プール館内
公益財団法人 小山市スポーツ協会事務局 小山市卓球協会宛
☎0285-30-5856 FAX0285-30-5857
・電話による申込不可 FAX は可 受付時間: 平日 9 時～17 時
・FAX の申込の方は、送信後必ず電話にて確認すること。
・強い方から A・B・C・D とする。
12. 表彰 優勝 準優勝 第 3 位まで表彰する。
13. 使用球 40 ミリホワイトボール (プラスチックボール)
14. その他
・各種感染症対策等により市もしくは県等から活動自粛要請があった場合には、急遽大会を中止する場合がありますので、大会前日には卓球協会 HP を確認すること。
・その他問い合わせ ☎090-4826-1373 吉田 克夫 (夜間のみ)

(例) 3 人の場合

D	S1	S2
A・B	C	AorB

S1 にダブルス出場者は出られません。
S2 は S1 の出場者不可
シングルス 2 回は出場出来ません。

以上

第61回小山市市民団体対抗卓球大会 参加申込書

○代表者連絡先

団体名	
代表者住所	
代表者氏名	
連絡先	

○参加チーム

男子A

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

女子A

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

男子B

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

女子B

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

男子C

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

女子C

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

男子D

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

女子D

No	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			

○参加費

小学生 (1チーム 1,500円)	チーム=		円
中学生 (1チーム 1,500円)	チーム=		円
高校生 (1チーム 1,500円)	チーム=		円
一般 (1チーム 3,000円)	チーム=		円
合計			円

※申込書に記載された個人情報は、本大会の組み合わせまたは本人との連絡等以外には使用いたしません。

※チーム数が多く足りない場合は、複写し記載ください。