

町田市卓球連盟加盟団体 各位

2024年度（後期）町田市卓球連盟加盟団体卓球大会要項

標記大会を下記にて開催いたしますので奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 2025年1月26日（日）受付9時・開会9時30分
2. 会 場 町田市立総合体育館 メインアリーナ
3. 主 催 町田市卓球連盟
4. 種 目 男子団体 女子団体
5. 参加資格 町田市卓球連盟加盟団体登録者
6. 参加費 3,000円
※参加費は大会当日受付で支払って下さい。
なお、当日棄権されても参加費は頂きます。
7. 試合方法 各部ごとのリーグ戦
チームは4～7名で編成（2ダブルス・3シングルス）
※1・2番でダブルス、3・4・5番はシングルスで行います。
8. 試合球 ニッタククリーンボール
9. 申込方法 所定の用紙に記入し、同封の封書にて2024年12月18日（水）～12月25日（水）の期間に事務局へ申込んで下さい。
なお、新規に1団体で2チーム以上参加する場合は申込み用紙に、上から強い順にA、B、C等と記入して下さい。
10. 申込先・及び問合せ先

| |
|--|
| 〒195-0074 町田市山崎町1380 シーアイハイツJ-705 町田市卓球連盟副会長 崎間 光子 宛 電話 042-794-2548（留守電に録音可） |
|--|

問い合わせ時間 19時から21時
11. 組合せ 前回の実績により連盟が行います。
12. 注意事項 ① ケガ等の事故について応急処置はいたしますが、その後の責任は負えませんので、十分注意して下さい。
なお、スポーツ傷害保険に入りますので、申込書に各自の氏名・年齢・住所または勤務地の市名及び町名を楷書で正確に読みやすく記入して下さい。
② 申込み締め切り後の受付は、一切行いません。
③ 選手は全員ゼッケン着用。ゼッケンの団体名は、必ず申込み時の団体名を書いて下さい。
④ メンバー入れ替えは2名以内とする。
⑤ 棄権の場合は必ず連絡をお願いいたします。