

平成27年 4月

クラブ代表者 様

春日部市卓球連盟  
会長 土屋 品子

第40回 春日部市卓球連盟会長杯卓球大会（一般の部）の開催について

（ご案内）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記大会を下記の要項により開催しますので、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成28年2月14日（日） 8時30分開館 9時00分開会
2. 会 場 ウイング・ハット春日部（春日部市総合体育館）  
春日部市谷原新田1,557-1 TEL 048-733-7575
3. 試合対象 オープン
4. 種 目 2人によるチーム戦  
(A) 一般男子の部  
(B) 100歳以上男子の部（2人の年齢の合計が100歳以上）  
(C) 一般女子の部  
(D) 100歳以上女子の部（2人の年齢の合計が100歳以上）  
（年齢は平成28年4月1日現在の年齢とする）
5. 試合方法 ◇2名による団体で1複2単で実施（単には一人1回しか出られない）  

W（複）・S（単）・S（単）
----------------

  
◇試合は2点先取したチームの勝ちとします。  
◇各種目とも、予選リーグ戦ののちトーナメント戦を予定（参加数による）  
予選リーグは3ゲームまたは5ゲームマッチ（参加数による）  
トーナメント戦は1位・2位の決勝トーナメントと3位以下トーナメント
6. 申込人数 2名で申込んでください。
7. 参加料 ◇1チーム2,000円  
春日部市卓球連盟登録者は1チーム 1,600円です。  
春日部市内の小・中・高校生は1チーム 1,600円です。  
春日部市卓球連盟登録者が未登録者又は市外の小・中・高校生と組んで出場する場合は  
1チーム2,000円です。
8. 使用球 硬式ホワイトボール
9. 申込先 〒344-0011 春日部市藤塚2171-518  
春日部市卓球連盟事務局 梅田昭子 宛 TEL・FAX 048-735-9650
10. 申込み方法 申込み用紙のみを郵送し、下記の口座に参加料を振り込んでください。  

ゆうちょ銀行からは 00190-3-672572 春日部市卓球連盟
他の金融機関からは ゆうちょ銀行[店番]019[当座]0672572
カスカベシタッキュウレンメイ
11. 申込締切 1月14日（木）必着のこと。申込み締切後は受付けません。
12. その他 ◇メンバー変更したチームは3位以下のトーナメントになります。  
◇ゼッケンを必ず着用してください。  
◇下足袋及び雨の時は傘袋を各自用意してください。  
◇大会開催中の怪我や事故については、一切の責任を負えませんが、各自保険に加入される  
ようお願いいたします。

第40回 春日部市卓球連盟会長杯卓球大会 申込書

チーム名又は学校名 \_\_\_\_\_  
 申込責任者氏名 \_\_\_\_\_  
 責任者住所 〒 \_\_\_\_\_  
 電話番号 Tel \_\_\_\_\_

※出場する種目を○で囲み、強いチーム順に記入してください。

※申込み用紙が足りない場合はコピーしてください。

参加料 2,000円 × \_\_\_\_\_ チーム = \_\_\_\_\_ 円  
 1,600円 × \_\_\_\_\_ チーム = \_\_\_\_\_ 円

合計 \_\_\_\_\_ 円

チーム名 ( )

チーム名 ( )

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		

チーム名 ( )

チーム名 ( )

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		

チーム名 ( )

チーム名 ( )

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		

チーム名 ( )

チーム名 ( )

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		

種目	A・B・C・D		
氏名	(年齢)	生年月日	
	( )		
	( )		