

令和 4年 4月

中学校長様

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

第47回 春日部市卓球連盟会長杯 中学卓球大会の開催について
(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、標記大会を下記要項により開催いたします。職員・生徒の派遣につき格別のご高配をお願い申し上げます。

記

1. 日時 令和 5年 2月 4日(土) 8時30分開館 9時15分開会
2. 会場 春日部市民体育館
3. 種目 団体戦 男子の部・女子の部
4. 試合方法 現行の日本卓球ルールに準じます。
 - ◇ 6名による4単1複(①S →②S → ③D →④S →⑤S)
 - ◇ 試合前にオーダーを交換してください。
 - ◇ 試合は5ゲームマッチで行い、3ゲーム先取した者が勝ちとなります。
 - ◇ 勝敗が決まっても5番目まで競技を行います。
5. 参加資格 市内の中学生(学校ごとの出場チーム数に制限は設けません)
6. 申込人数 1チーム6名で申込みしてください。
7. 参加料 1チーム 1,500円
8. 使用球 ニッタク公認球
9. 申込先 申込み用紙に記入の上、FAXで申込みしてください。
FAX 048-734-9422 春日部緑中学校 遠藤 宛
10. 申込締切 1月 12日(木)必着。 申込み締切り後は受け付けません。
11. その他
 - ・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で用意してください。
 - ・大会開催中の怪我や事故については、一切の責任を負いません。出場選手が各自保険に加入するようお勧めください。

春日部市卓球連盟 会長杯中学卓球大会 申込み用紙

FAX 048-734-9422 春日部緑中学校 遠藤 宛

学校名 (春日部市立

中学校)

責任者名 ()

種目	男子・女子
チーム名	
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	

種目	男子・女子
チーム名	
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	

種目	男子・女子
チーム名	
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	

種目	男子・女子
チーム名	
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	

種目	男子・女子
チーム名	
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	

種目	男子・女子
チーム名	
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	

※ 出場する種目に○をし、強いチーム順に選手氏名を記入してください。
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 1,500円 × _____ チーム = _____ 円