

令和 5年 3月吉日

ク ラ ブ 代 表 者 様

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

第49回 春日部市 卓球選手権大会（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。日頃、当連盟の発展のためご協力いただきありがとうございます。

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 令和 5年 5月 7日（日） 8時30分開館 9時15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） ☎ 048-733-7575
3. 種 目 ◎シングルス
(A)一般男子 (B)ベテラン男子(60歳以上)
(C)女子の部
◎ダブルス
(D)一般男子 (E)ベテラン男子(ペアの年齢の和が120歳以上)
(F)女子の部
(男子の年齢は令和6年4月1日現在の年齢です。女子の年代別はありません)
4. 参加資格 春日部市卓球連盟登録者および準会員、
市内の中学生（顧問の先生の許可を得た者）、市内の高校生
5. 試合方法 現行の日本卓球ルールに準じます。
午前：ダブルス 午後：シングルス
ともに予選リーグ戦からトーナメント戦です。ただし参加数により変更させていただきます場合があります。
6. 参加料 S一人 800円、 D1組 1,600円
(中学生はS一人300円・D1組600円)
7. 使用球 ニッタク公認球
8. 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
9. 申込み方法 申込み用紙を郵送し、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	
カスカベシタツキウレンメイ		
10. 申込み締切 4月3日（月）必着のこと。申込み締切り後は受け付けません。
11. その他
 - ・参加者の変更は、参加資格が損なわれない限りペナルティなしで認めます。
 - ・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。各自で保険に加入されますようお願いいたします。
 - ・大会結果や大会中の写真をホームページに掲載させていただきます。
 - ・新型コロナウイルス感染症などによる変更は、ホームページに随時掲載いたします。

春日部市 卓球選手権大会（一般の部）申込書

※出場される種目を○で囲み、「選手氏名」の欄は上から強い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。

チーム名または学校名 () 責任者名 ()

責任者住所(〒) 責任者TEL ()

シングルス 800円 × 人 = 円
 ダブルス 1,600円 × 組 = 円
 中学生S 300円 × 人 = 円
 中学生D 600円 × 組 = 円

合計 _____円

チーム名 ()			
種目	(男) A・B		
	(女) C		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

チーム名 ()			
種目	(男) A・B		
	(女) C		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

チーム名 ()			
種目	(男) A・B		
	(女) C		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

チーム名 ()			
種目	(男) D・E		
	(女) F		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			

チーム名 ()			
種目	(男) D・E		
	(女) F		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			

チーム名 ()			
種目	(男) D・E		
	(女) F		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			