

中学校長様

令和 5 年 4 月

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

令和 5 年度 春日部市民体育祭卓球大会(中学の部) 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 7 月 23 日 (日) 8 時 30 分開館 9 時 15 分開会
2. 会 場 春日部市総合体育館 (ウイング・ハット春日部)
3. 種 目 中学男子シングルス 中学女子シングルス
中学男子ダブルス 中学女子ダブルス
(シングルスとダブルスに重複して出場できます。午前：シングルス
午後：ダブルスの予定です。)
4. 参加資格 市内の中学生 (学校ごとの出場数に制限は設けません)
5. 試合方法 現行の日本卓球ルールに準じます。
予選リーグ戦から決勝トーナメント戦です。
(ただし参加数により変更する場合があります)
6. 参加料 シングルス 200 円 ダブルス 1 組 400 円
大会当日、学校ごとにまとめて本部まで提出してください。
棄権した生徒についても参加費をいただきます。
7. 使用球 ニッタク公認球
8. 申込先 申込み用紙に記入の上、FAX で申し込んでください。
FAX: 048-734-9421 豊野中学校 津田 宛
9. 申込み締切 7 月 10 日 (月) 必着のこと。申込み締切り後は受付けません。
10. その他 ①ゼッケンを必ず着用してください。
②下足袋及び雨の時は傘袋を各自で用意してください。
③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。
出場選手は各自で保険に加入するようお勧めください。

春日部市民体育祭卓球大会（中学の部） 申込み用紙

FAX: 048-734-9421 豊野中学校 津田 宛

学 校 名 (春日部市立 中学校) 責任者名 ()

学校名 ()			
種目	男子S ・ 女子S		
	氏 名	記入しない	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

学校名 ()			
種目	男子D ・ 女子D		
	氏 名	記入しない	
1	.		
2	.		
3	.		
4	.		
5	.		
6	.		
7	.		
8	.		
9	.		
10	.		
11	.		
12	.		
13	.		
14	.		
15	.		

※出場する種目を○で囲み、氏名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。

シングルス 200円 × _____人 = _____円

ダブルス 400円 × _____組 = _____円

合 計 _____円