

令和 5 年 4 月

中学校長 様

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

第 4 8 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 6 年 2 月 3 日 (土) 8 時 3 0 分開館 9 時 1 5 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. 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)
5. 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 複で行います。
3 ~ 4 チームによる予選リーグ戦の後 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 1 チーム 1, 5 0 0 円
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、F A X で申込みしてください。
FAX: 048-734-9421 豊野中学校 津田 宛
9. 申込締切 1 月 2 3 日 (火) 必着のこと。申込み締切り後は受けません。
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: 048-734-9421 豊野中学校 津田 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	

※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。

男子 1,500円 × ____チーム = _____ 円

女子 1,500円 × ____チーム = _____ 円

合計 _____ 円