

さいたま市  
各高等学校長様  
卓球部顧問様

平成29年4月1日

さいたま市卓球協会  
会長 西村 皓

平成29年度 さいたま市高校卓球大会  
に伴う職員、生徒の派遣について（依頼）  
（大会 No. 18）

時下の候、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
さて、標記の大会を開催致しますので下記要項をもってお知らせ致します。貴校職員、  
生徒の派遣につきまして、格別のご配慮をお願い致します。

記

1. 主催 さいたま市卓球協会
2. 日時 平成30年3月27日（火） 午前9時～
3. 会場 浦和駒場体育館（2階から入場）  
TEL 048-885-6010
4. 種目 男子 高校団体（エントリー4～6名）  
女子 高校団体（エントリー4～6名）
5. 試合方法 1ダブルス・4シングルス 試合順S・S・D・S・S  
（シングルスに出場している者同士でダブルスに出場可）
6. 参加資格 さいたま市内の高等学校、参加チーム数は制限なし。
7. 参加料 1チーム2,500円
8. 使用球 40mm+ニッタクボール
9. 申込締切 平成30年2月24（土）～3月3日（土）必着のこと。
10. 申込先 〒330-9799  
さいたま新都心郵便局留 さいたま市卓球協会 藤井雅一 宛  
◎参加料を添えて現金書留又は郵便振込コピー同封にて申し込むこと。  
郵便振込先  
①10320-27053871（通帳直通） さいたま市卓球協会  
②00140-6-428471（ATM可） さいたま市卓球協会  
他の金融機関からの振込み  
③ゆうちょ銀行[店番]038[普通]2705387  
サイタマシタツキュウキョウカイ  
④ゆうちょ銀行[店番]019[当座]0428471  
サイタマシタツキュウキョウカイ
11. その他 参加選手は、必ずゼッケンを着用のこと。  
**傷害保険等について**  
大会当日は、怪我や事故については一切の責任を負えませんので、  
各自保険に加入されるようお願いいたします。  
◎問い合わせ先（TEL 048-833-9704 藤井 夜間18:00～）