令和 2年 4 月 1 日

加盟団体各位

さいたま市卓球協会
会 長　関　谷　謙

クラブ対抗　秋 季 リーグ 卓球大会要項
男子団体・女子団体（大会No.6）

1. 主　　催　さいたま市卓球協会(さいたま市体育協会正会員)
　後　　援　さいたま市
2. 日　　時　令和２年10月18日(日)　　9時～
3. 会　　場　サイデン化学アリーナ　TEL　048－851－5050
　　注:出場選手は外階段から2階入口より入館して下さい
4.種目・種別　男子団体戦、女子団体戦　1チーム登録人数は4名～6名で構成
　（4単1複 D,S,S,S,S ５ゲームマッチ　２番のＳはＤには出場不可）
　（当日選手追加変更２名まで可、チーム間移動不可。）
5.試合方法　１部～４部に分けてのリーグ戦方式
　（試合結果で昇格チーム降格チームの変動有り）
6. 参加資格　さいたま市卓球協会登録チーム
7. 参加料　1チーム　　￥3，000円
8. 使用球　４０㎜＋ニッタクボール
9. 申込締切　令和２年9月18日(金)～9月25日(金)までに必着のこと
　電話での申込は不可。申込後の変更は不可。
　棄権者の参加料は返金致しません。
10. 申込先　**〒339－0057**
　さいたま市岩槻区本町６－６－７　近藤幸男　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
　他の金融機関からの振込み
　②ゆうちょ銀行[店番]０３８［ゼロサンハチ支店］
　［普通]２７０５３８７　　サイタマシタッキュウキョウカイ
11. その他　ゼッケンは、必ず着用し
　体育館の駐車場は有料です（3時間まで無料以後100円/30分)。
　電車、その他を利用してください。
　体育館南側の駐車場（大会役員、選手用　１２０台　無料）も利用して下さい。

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します。
◎問い合わせ先（TEL　０４８－７４９－７０５５　近藤　１８時～２１時）