

令和 6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 春季リーグ卓球大会要項  
男子団体・女子団体 (大会No.2)

1. 主催 さいたま市卓球協会  
後援 さいたま市
2. 日時 令和6年5月3日(金) 9時～
3. 会場 サイデン化学アリーナさいたま 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。)  
複数チーム参加の場合は、前回の成績に関わらずAチームが上位ブロックとなります。
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 40mm+ニッタクボール
9. 申込締切 令和6年4月1日(月)～11日(木)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 サイタマシタッキョウキョウカイ
11. その他 ゼッケンは、必ず着用して下さい。  
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いたします。

◎問い合わせ先 (TEL 048-749-7055 近藤 18時～21時)