

レディース卓球大会開催要項

(大会No. 5)

1. 主 催 さいたま市卓球協会
2. 日 時 令和6年7月5日(金) 9時～
3. 会 場 浦和駒場体育館 TEL 048-885-6010
4. 種 目 ペアマッチ
 - A. 令和7年4月1日現在の二人の年齢の合計が、110才以下
 - B. " 111～130才
 - C. " 131才以上(申込数によりグループ分けの変更があります。)
*申し込み時、必ず年齢を記入のこと。
*該当年齢より下の部に出場することは可。
5. 試合方法 ・1D、2S、3S の順序で行い、2点先取とする。
・4～5チームによる予選リーグを行う。(参加チーム数によっては変更あり。)
・予選リーグの後、決勝・順位トーナメントを予定。
(参加チーム数によっては変更あり。)
6. 参加資格 さいたま市卓球協会登録者、又は市内在住、在勤の者。
(他チームの人と組んでもよい。)
7. 参加料 ①登録者 一人 1,000円
②未登録者 一人 1,200円
(例、①と②ペアの場合 1,000円+1,200円=2,200円)
8. 使用球 40mm+ニッタクボール
9. 申込締切 令和6年6月3日(月)～6月16日(日)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 〒339-0043
さいたま市岩槻区城南5-8-86 阿部啓子 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、必ず着用して下さい。
当日のメンバー変更は認めますが予選リーグのみの友好試合とし
決勝・順位トーナメントには出場できません。
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 090-5443-3664 阿部啓子)
◎駐車場が少ないので公共機関をご利用ください。