

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 冬 季 リーグ 卓球大会要項
男子団体・女子団体 (大会No.11)

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 7 年 2 月 11 日 (火) 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 7 年 1 月 6 日 (月)～1月15日 (水)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 サイタマシタツキウキョウカイ
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いたします。

◎問い合わせ先 (TEL 048-749-7055 近藤 18時～21時)