

令和 7 年 4 月 1 日

卓球同好会各位

さいたま市卓球協会
会長 藤井雅一

さいたま市 ラージボール 4 ダブルス団体戦 大会要項

(大会No. 6 - 2)

1. 主催 さいたま市卓球協会
 2. 日時 令和7年7月13(日) 午前9時~17時
 3. 会場 大宮体育館 TEL 048-685-2121
 4. 種目 ラージボール卓球
1 ミックスダブルス 2 ミックスダブルス 3 女子ダブルス 4 男子ダブルス
1 チーム 4 人で構成する。男子 2 人女子 2 人
(男子 1 人女子 3 人、女子 4 人でも可)
4 ダブルスの団体戦です。
(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 参加チーム数による。
 6. 参加資格 さいたま市卓球協会登録者または市内在住・在勤の者
 7. 参加料 1 チーム 3,000 円 (未登録者を含む場合は 4,000 円)。
 8. 用具 表ソフトラバー・ラケットのみ使用可
使用球 (裏ラバー、1 枚ラバー及び指定されてる銘柄以外の粒高ラバーは使用不可)
ニッタク ラージボール (抗菌ボール)
 9. 申込締切 令和7年6月12日(木)~6月19(木) 必着のこと。
電話での申込は不可。棄権チームの参加料は、返金致しません。
 10. 申込先 〒330-0052
さいたま市浦和区本太1-27-17 高野 洋一 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
① 10320-27053871 (通帳直通) さいたま市卓球協会
② 00140-6-428471 (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
サイタマシタツキョウキョウカイ
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。
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 090-4925-1006 高野)
- 《お願い》 駐車場が狭いので、電車、バスその他の公共交通機関を御利用の上、
ご来場ください。ご協力をお願いいたします。
申込みは申込用紙をコピーして使って下さい。