

加盟団体 各 位

令和7年 4月 1日

さいたま市卓球協会
会 長 藤 井 雅 一

さいたま市卓球大会開催要項
(混合ダブルス・男女ダブルス)
(大会No. 14)

- 1.主 催 さいたま市卓球協会
- 後 援 さいたま市
- 2.日 時 令和8年3月1日(日) 9時～
- 3.会 場 大宮体育館 TEL 048-685-2121
- 4.種 目 男子ダブルスA, B, C
女子ダブルスA, B, C
混合ダブルスA, B, C
A(89才以下)・B(90才～129才)・C(130才以上)
年齢は令和8年4月1日現在とする。
(種目別にパートナーを決めて申し込みして下さい。事務局一任は申し込み不可)
- 5.試合方法 各ダブルスの予選リーグ、決勝トーナメント方式
(出場チーム数により順位トーナメントあり)
男子ダブルス・女子ダブルス・・・9時30分試合開始予定
混合ダブルスは、午後より開始予定です。
棄権者についての取り扱いは「試合の申し合わせ事項」に従うものとする。
- 6.参加資格 さいたま市卓球協会登録者
- 7.参加料 各種目1組・・・1,500円
- 8.使用球 40mm+ニッタククリーンボール
- 9.申込締切 令和8年1月31日(土)～2月7日(土)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。当日参加不可
- 10.申込先 〒331-0813
さいたま市北区植竹町1-115 赤岩 敦夫 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 1 0 3 2 0 - 2 7 0 5 3 8 7 1 (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。

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 048-663-2563 赤岩 18時～21時)