

さいたま市
各高等学校長様
卓球部顧問様

令和 7 年 4 月 1 日

さいたま市卓球協会
会長 藤井 雅一

令和 7 年度　さいたま市高校卓球選手権大会
に伴う職員、生徒の派遣について（依頼）
（大会 No. 16）

時下の候、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、標記の大会を開催致しますので下記要項をもってお知らせ致します。貴校
職員、生徒の派遣につきまして、格別のご配慮をお願い致します。

記

1. 主　　催　　さいたま市卓球協会
2. 日　　時　　令和 8 年 3 月 2 6 日（木）　午前 9 時～
3. 会　　場　　浦和駒場体育館　（2 階から入場）
 TEL　048－885－6010
4. 種　　目　　男子　高校団体（エントリー 4～6 名）
 女子　高校団体（エントリー 4～6 名）
5. 試合方法　　4 シングルス、1 ダブルス。
 （オーダーは S，S，D，S，S の順とする。）
 （1，2 番の二人で組むダブルスは不可とする。）
6. 参加資格　　さいたま市内の高等学校（1，2 年生のみ出場可）、
 参加チーム数は制限なし。
 （注意）複数の高校による合同チームの参加（申込時に申告）も可と
 するが、予選リーグ 1 位となっても決勝トーナメントには出場
 できない。このとき、2 位トーナメントの方へ出場となる。
7. 参　加　料　　1 チーム 2,500 円
8. 使　用　球　　40mm+ニッタクボール
9. 申込締切　　令和 8 年 2 月 2 8（土）～3 月 6 日（金）必着のこと。
10. 申　込　先　　〒330－9799
 さいたま新都心郵便局留　さいたま市卓球協会 藤井雅一 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
 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 サイタマシタツキユウキョウカイ
11. その他 参加選手は、必ずゼッケンを着用のこと。
 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 048－833－9704 藤井 夜間18時～21時）