

滋賀-下2

第2回連盟リーグ

3複2単 団体卓球大会

主催 新スポーツ連盟滋賀卓球連盟

1) 日 時: 2023年(令和5年)12月23日(土)
午前9時~受付開始 9時半~団体戦開始



滋賀卓球連盟

2) 会 場: 皇子が丘公園体育館
大津市皇子が丘1-1-1 ☎ 077-525-0510

9時30分~

各種団体戦

3) 参加対象: 本団体は、2023年度の本連盟加入クラブ・チーム者に限る。

4) 種目内容: 参加費

種目	部門 (内容)	試合方式	参加費
男・女別 混合 団 体	8~9チーム基準の ゾーン毎のクラス別 に分かれる。	3~4チーム基準の予選 リーグ後、順位毎の決勝 トーナメント又は決勝リーグ	連盟加入者 チーム 4,000円 (障害保険含む)

* 男女別団体戦のチーム編成は 4~6人(最少4人)

* 試合のオーダー順は ①複 ②単 ③複 ④単 ⑤複
複は3ゲームマッチ・単は5ゲームマッチとする。

* ①複A・B ②単C ③複D・()に、A~D者の4人は分かれて出場すること。
同じペアは2度組めない、また単に同じ選手が(2度)出場することはできない。
(=最少4人要)なお、同じ選手が3度出場することはできない。

* 申し込みが少ない場合はゾーン・リーグは統合する場合がある。

5) 表 彰: 団体戦の1位決勝は3位チームまで。以下の順位決勝は1位チームを表彰。

6) 申 込 み: 2023年(令和5年)11月23日(木)

× 切 日 〒520-0861 滋賀県大津市石山寺2-5-22 滋賀卓球連盟

山元 明 宛へ郵送またはFAXにてお申し込み下さい。

滋賀卓球連盟事務所 電話(兼FAX) 077-534-9519 山元 明

参加費は所定の銀行振り込み、又は郵便振替、振り込みをお願いします。

Mail Addressはこちら

※ akirarin0328@outlook.jp



7) 問 合 せ: 滋賀卓球連盟事務所

☎、Fax 077-534-9519

緊急携帯 080-3760-5117 山元。

8) その他: 選手は必ずゼッケンを着用してください。

滋賀-下2

第2回連盟リーグ

3複2単 団体卓球大会参加申込書

大会日 12月23日(土) 締切日 11月23日(木)

クラブ名

申込者名



連絡先・住所(〒

-

)

団体(4~6人)

※ 該当する種目を○で囲んで下さい。

種目			チーム名	選手名		
男	女	混合				
男	女	混合				
男	女	混合				
男	女	混合				
男	女	混合				
男	女	混合				
男	女	混合				

①男子団体	4,000円 ×	チーム=	(円)
②女子団体	4,000円 ×	チーム=	(円)
③混合団体	4,000円 ×	チーム=	(円)
合計金額			(円)

参加費を振り込みいただく場合は次のいずれかの()番号に○をして下さい。

(1) 滋賀銀行石山支店	普通 544434	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟
(2) 関西みらい銀行石山支店	普通 2015958	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟
(3) ゆうちょ銀行振替	普通 14680-343141	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟
(4) ゆうちょ銀行 468店	普通 0034314	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟