

2024年度(滋賀-1)  
第1回連盟リーグ

## 3複2単 団体卓球大会

主催 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟



- 1) 日時 : 2024年(令和6年)4月14日(日)  
午前9時~受付 9時半~試合開始
- 2) 会場 : 皇子が丘公園体育館  
大津市皇子が丘1丁目1-1 電話077-525-0510
- 3) 参加対象 : 本団体は、2024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

9時30分~  
各種団体戦

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・混合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 : 3月20日(水)までに、申込書に明記のうえ  
〒520-0246 滋賀県仰木の里5-7-3 滋賀卓球連盟 中川政幸宛  
FAX077-571-1190 参加費は口座振込が原則となります、当日払いも可能です。
- 7) 問合せ : 緊急連絡先 080-5313-8139
- 8) その他 : 選手はゼッケンを着用してください。  
体育館は駐車スペースが限られているのでマイカー参加はなるべく控えて下さい。

2024年度(滋賀-1)

第1回連盟リーグ

クラブ名

### 3複2単 団体卓球大会参加申込書

大会日 4月14日(日) 締切日 3月20日(水)

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 ャ 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				
男	女	混合				
男	女	混合				

滋賀卓球連盟としては原則、郵便及び金融機関のご利用をお願い致しますが、やむ負えない場合は(5)の当日払いをご利用下さい。

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
(5)当日払い		