

## 第1回MIX団体連盟リーグ卓球大会



滋賀卓球連盟

- 1) 日 時： 2026年(令和8年)4月12日(日)  
午前8時30分～受付開始 9時半～団体戦開始
- 2) 会 場： 皇子が丘体育館  
大津市皇子が丘1-1-1 TEL077-525-0510
- 3) 種 目 内 容： 混合団体戦団体戦 予選リーグ戦 ①混合複 ②混合複 ③混合複  
順位決定戦 ①女子複 ②男子複 ③混合複 ④混合複 ⑤混合複
- 4) 対 象： 本連盟2026年度登録クラブ、個人とする。(申し込み時登録手続き可)  
登録をされていない方の参加は出来ませんのでご注意ください。
- 5) チーム編成： 男女共 2～3人
- 6) 競技方法： 4チーム×2ブロックを1つのクラス・ゾーンとして、予選を行い、のち順位決定戦を行う。
- 7) 参加費： 1チーム 5,000円 参加チームは112チームの限定です。(傷害保険代含む)  
申込はエントリー順に行います。
- 8) 申し込み： 3月12日(水)までに、申込書に明記のうえ切厳守でお願いします。  
PC及び携帯の滋賀卓球連盟のホームページよりお申し込み下さい。  
申込は郵送、FAXでも受付しております。  
〒520-0861 滋賀県大津市仰木の里5-7-3 滋賀卓球連盟  
中川 政幸 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 080-5313-8188 中川 政幸(FAX) 077-571-1190  
滋賀主催の大会は、当日払いでお願いします。
- 9) 注意事項 滋賀主催の競技は全面禁煙です。競技場敷地内も禁煙です。  
食事は観覧席でお願いします。  
持ち込みをして出たゴミは、各自お持ち帰りください。
- 10) 問 合 せ： 滋賀卓球連盟事務所  
☎、Fax 077-571-1190  
緊急携帯 080-5313-8188 (中川 政幸)
- 11) そ の 他： 選手は必ずゼッケンを着用してください。

## 第4回 MIX団体連盟リーグ卓球大会参加申込書

大会日 4月12日(日)

締切日3月12日(水)

申込者名

携帯電話

Mail

連絡先.住所(〒

-

)

| チ ャ ム 名 | 性 別 | 選 手 名 |     |     |
|---------|-----|-------|-----|-----|
|         | 男子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 女子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 男子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 女子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 男子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 女子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 男子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 女子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 男子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 女子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 男子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 女子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 男子  | ( )   | ( ) | ( ) |
|         | 女子  | ( )   | ( ) | ( ) |

( )内に必ずクラスをご記入下さい。

|   |
|---|
| 参加費 5,000円× チーム=                      円 |
|---|

※参加費は当日払いでお願いします。