

第6回 クリスマス卓球大会

1. 主催 特定非営利活動法人 カマタマーレスポーツクラブ
2. 日時 令和3年12月27日(月)
小学生の部 受付 8:15 試合開始 9:00
一般の部 受付 12:15 試合開始予定 13:00
3. 会場 高松市総合体育館第2競技場
TEL 087-822-0120
4. 種目定員 シングルス 小学生の部 男子・女子 先着60名
一般の部(小学生・中学生～)男子・女子 先着90名
参加人数により試合方法の変更もあります。
5. 参加資格 どなたでも卓球を楽しみたい方 初心者～経験者・高齢者
6. 試合形式 1セット11本5ゲーム(3ゲーム先取)で実施 ボール40mm
小学生・一般ともに予選リーグ戦の後1・2・3位にてトーナメントあり
無観客にて開催 開会式・閉会式無 入賞者(ベスト4)のみ賞状・副賞・写真撮あり
7. 参加料 1人 1,000円 (大会当日受付時集金)
当日、会場の皆様には協力書の提出をお願い致します。
コロナ感染状況により 中止の場合もあります。
8. 申込方法 FAX 又は メールにて受付、定員になり次第締切致します。
締切り：12月12日(日) 必着 FAX 087-882-3970
申込・問合せ先 高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学内
NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局 森下増美
e-mail<morishita@kamatamare-npo.jp> TEL 070-5512-7625
HP <http://kamatamare-npo.jp/> Fax 087-882-3970



その他 当大会において万一負傷、病気等の事故があった場合は、
応急処置はいたしますが、その他の責任は負いません。

----- 切 り 取 り -----

NPO法人カマタマーレスポーツクラブ
FAX 087-882-3970

大会申込書

申込者氏名 電話携帯 申込日：平成 年 月 日

第6回クリスマス卓球大会 (シングルス)					
ふりがな	性別	年齢	所属	経験年数	
氏名	男・女		無・有		
ふりがな	性別	年齢	所属	経験年数	
氏名	男・女		無・有		
ふりがな	性別	年齢	所属	経験年数	
氏名	男・女		無・有		
ふりがな	性別	年齢	所属	経験年数	
氏名	男・女		無・有		