

令和3年4月1日

西濃地区 チーム責任者 様

西濃卓球協会
会長 伊藤 秀光

14. 令和3年度 西濃チャレンジ卓球大会 要項

1. 主 催 西濃卓球協会
2. 期 日 令和4年2月27日(日) 8:30~受付, 8:50~開会式後競技
3. 会 場 大垣城ホール(大垣市郭町2-53 TEL:0584-75-2665)
4. 種 目 ① 男子シングルス ② 女子シングルス
③ 男子ダブルス ④ 女子ダブルス ⑤ 混合ダブルス
5. 参加資格 (1) 西濃地区に在住・在勤の一般・大学生・高校生・クラブチームに所属している中学生
(2) 西濃卓球協会未加盟者も参加できる
6. 使用球 ホワイトボール
7. 参加料 シングルス 1人 1,000円 【協会未加盟者 1人 1,500円】
ダブルス 1人 750円 【協会未加盟者 1人 1,000円】
8. 申込期限 令和4年2月14日(月) 必着
9. 申 込 先 **西濃卓球協会HPより申込書をダウンロードし、メールにてデータ送信(PDF不可)してください(郵送でも可)【HP: <https://seino-tta.jp> Mail: seino-tta@hirano.ac.jp】**
平野学園・清凌高等学校内 廣田 健史 (宛)
〒503-0883 大垣市清水町 65-3 TEL(0584)78-3383 FAX(0584)81-5158
10. 特記事項 ① 大会中の怪我等は自己責任とし、応急処置のみ対応するものとする
② 試合には協会指定のゼッケン、未加盟者は私製ゼッケンをつけて出場してください
③ 申込書は、必ずランク順に記入してください
④ 参加料は、大会当日会場にて現金にて支払いをしてください
⑤ 棄権をする場合も、当日会場にて参加料の支払いをしてください
⑥ 駐車場については、大垣城ホールの駐車台数に制約がありますので、会場付近の駐車場を利用してください
★ 大垣城西の公園周りは駐車禁止 ですのでご注意ください