

# 令和4年稲城市順位決定卓球大会開催案内

令和4年9月  
稲城市卓球連盟

標記の大会を下記の要領で開催いたします。  
新型コロナウイルスの感染予防を実施して大会運営致したいと思っておりますので、皆様のご協力とご参加お待ちしております。

試合は、1部、2部、3部、4部・・・に分けて競技を行います。  
一般男子、壮年男子、一般女子、チャレンジなどの種目分けはなく、  
またハンデもありません。実力の近い者同士の試合となります。

1. 日 時 令和4年11月6日(日) 午前9時開場
2. 会 場 稲城市総合体育館 メインアリーナ
3. 種 目 シングルスのみ
4. 参加資格 稲城市在住、在勤、在学者および連盟加盟者とする。
5. 競技方法 参加者を前回及び至近の成績により1部より10名ずつ振り分け、A・B5名の2ブロックに分けリーグ戦を行い、その後トーナメント戦を行います。
6. 入 賞 各部毎に、1位・2位まで。
7. 参加費 連盟加盟者は 1,000円 (高校生以下は500円)  
未加盟者は 1,500円 (同上)
8. 申 込 締切り 10月20日(木)  
※注意:「申込締切り」と「抽選会」の日程が異なります。
9. 申込方法 下記の卓球連盟事務局に郵送もしくは、メールにてお申込み下さい。  
締切日厳守です。

<メール申込希望の方>

メールでのお申込みご希望の方は、申込書(別紙)の情報(名前、連絡先)を記載の上、ご提出してください。「申込書」メールを確認後、「受付完了」をメールにてご連絡致します。

10. 申込み先・ [卓球連盟事務局]  
問合せ先 〒206-0803 稲城市向陽台6-12 アルポの丘4-920 山田 浩幸  
(TEL)090-2241-4157 (e-mail) takuren\_yamada@yahoo.co.jp

11. 抽 選 会 10月21日(金) 城山公民館 小会議室  
PM7:30~9:30 (TEL) 042-379-5411

12. そ の 他 競技中の事故については、応急処置は行いますがその後については責任を負いかねますので予めご了承ください。

令和4年稲城市順位決定卓球大会参加申込書

申込者 団体名又は個人名 \_\_\_\_\_

名前はフルネームで記入して下さい。 電話 \_\_\_\_\_

No.	名 前	No.	名 前
1		2 1	
2		2 2	
3		2 3	
4		2 4	
5		2 5	
6		2 6	
7		2 7	
8		2 8	
9		2 9	
1 0		3 0	
1 1		3 1	
1 2		3 2	
1 3		3 3	
1 4		3 4	
1 5		3 5	
1 6		3 6	
1 7		3 7	
1 8		3 8	
1 9		3 9	
2 0		4 0	

(注) 前回参加していない人が多いチームは、レベルの高い順に書いて下さい。