

第45回稲城市卓球大会（団体戦）開催案内

令和4年11月
稲城市卓球連盟

標記の大会を下記の要領で開催致しますので、多くのチームの参加をお待ちしています。
どうぞ皆様奮ってご参加下さる様よろしくお願いいたします。
個人登録の人同士でもチーム編成が出来ます。

1. 日 時 令和5年1月29日（日） 午前9時～
2. 会 場 稲城市総合体育館、メインアリーナ
3. 種 目 団体戦
4. 競技方法
 - ・ 1チーム3～4名による団体戦で、試合は2単1複とする。
 - ・ 試合順序は、1. シングル 2. ダブル 3. シングルで、1番に出た選手は2番・3番には出られません。
(チームの編成は4名でも可、4名共に試合に出場可能です)
 - ・ 予選リーグ、決勝トーナメント方式を予定していますが、出場チーム数によっては変更が生じる場合もあります。
 - ・ 女子、シニア、小学生以下についてはハンデがあります。
5. 参加資格 市内在住、在勤、在学者及び連盟加盟者
6. 入 賞 1位から3位まで
7. 参加費

連盟加盟チーム	3000円
未加盟チーム	4000円
(高校生以下チーム)	2000円
8. 申込〆切 1月19日（木）
9. 申込方法 下記へ郵送にてお申し込みください。
又は、抽選会場へ持参も可能です。
10. 申込み先 〒206-0803 稲城市向陽台6-12 アルポの丘4-920 山田 浩幸
(問合せ先) (TEL)090-2241-4157 (e-mail) takuren_yamada@yahoo.co.jp
11. 抽選会 1月20日（金）19:30～
城山公民館 小会議室 (TEL) 042-379-5411
12. その他 競技中の事故については応急処置を行います。その後につきましては責任を負いかねますので、予めご了承ください。

第 4 5 回 稻 城 市 卓 球 大 会 （ 団 体 戦 ）

参加申込書

団体名又は個人名

申込責任者名 _____

電話 _____

チーム名		チーム名	
監督		監督	
選手 1		選手 1	
2		2	
3		3	
(4)		(4)	
チーム名		チーム名	
監督		監督	
選手 1		選手 1	
2		2	
3		3	
(4)		(4)	
チーム名		チーム名	
監督		監督	
選手 1		選手 1	
2		2	
3		3	
(4)		(4)	

* フルネームで御願ひ致します