

令和4年4月1日

大垣市内 チーム責任者 様

大垣市卓球協会  
会長 渋谷 基司

## B 第44回 大垣市長杯争奪卓球大会 要項

1. 主催 大垣市卓球協会
2. 期 日 令和4年8月21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 ホープス男子	② ホープス女子	(左記は小学生以下)
③ カデット男子	④ カデット女子	(左記は中学2年生以下)
⑤ ジュニア男子	⑥ ジュニア女子	(左記は高校2年生以下と中学3年生)
⑦ ベテラン男性	⑧ ベテラン女性	(左記は35歳以上)
⑨ 一般男性	⑩ 一般女性	(左記は年齢を問わない)
⑪ 一般男性ダブルス	⑫ 一般女性ダブルス	(左記は年齢を問わない)
5. 参加資格
  - 1) 大垣市卓球協会に加盟(当日加盟も可能)している者
  - 2) 協会登録のある高校生・中学生・小学生で大垣市に在住・在学している者
  - 3) ベテランは、大垣市卓球協会未加盟者でも参加できる
  - 4) ベテランの年齢起算日は、令和5年4月1日現在とする
  - 5) 参加種目はダブルス含めて3種目まで出場することができる
6. 使用球 40mm ホワイトボール
7. 参加料 

一般シングルス・ベテラン	1人	1,000円	ベテランの部のみ、西濃地区在住・在勤の協会未加盟者も参加できます
一般ダブルス	1組	1,500円	
ジュニア・カデット・ホープス	1人	500円	
ベテランの部【協会未加盟者】	1人	1,500円	
8. 申込期限 令和4年8月5日(金) 必着
9. 申込先 

**申込書は西濃卓球協会ホームページからダウンロードしてください**

【メール】 [hiroya@hirano.ac.jp](mailto:hiroya@hirano.ac.jp) (エクセルデータ申込み・PDF不可)

\*メールタイトルには、「要項番号」と「大会名」を記入  
\*メール内容は、「チーム名」と「責任者名」のみを記入(依頼文は不要)

【郵送先】平野学園・清凌高等学校内 廣田 健史(宛) ← やむを得ず郵送の場合  
〒503-0883 大垣市清水町65-3 TEL(0584)78-3383

【事務局】大垣市卓球協会事務局 渋谷 基司(宛)  
〒503-0035 大垣市荒尾玉池2-46 携帯090-2682-7121 FAX(0584)91-9016
10. 特記事項
  - ① 申込書は、必ずランク順に記入してください
  - ② 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
  - ③ 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
  - ④ 試合は、協会加盟者は指定・未加盟者は私製ゼッケンをつけて出場してください
  - ⑤ 大会中の怪我等は自己責任とし、応急処置のみの対応となります
  - ⑥ 車での来場の際、駐車場の許容台数に限りがあり、制約も設けさせていただくため、駐車できない場合があります。極力公共交通機関等のご利用をお願いします

★ 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