

西濃地区 チーム責任者 様

令和4年4月1日

西濃卓球協会
会長 伊藤 秀光

14 令和4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5年2月26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) 西濃協会エリアに在住・在勤の一般・大学生・高校生
2) クラブチームに所属している中学生
3) 西濃卓球協会未加盟者も参加できる
6. 使用球 40mm 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5年2月10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 (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)
【事務局】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
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