　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2025年1月吉日

卓球クラブ責任者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　我孫子市卓球連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　坂田　一夫

**2024年度　我孫子市内親善卓球大会**

1. 日時　　　2025年3月１5日（土）

　　　　　　受付開始　9時

　　　　　　試合開始　9時30分

2. 場所　　　我孫子市体育館

3. 種目　　　団体戦　男女混成チーム（当日クジにより編成します）

3ダブルス

注！参加者はゼッケンを必ず着用してください。

注！傷害保険に加入していませんので、怪我に注意の上　自己責任でご参加ください。

4. 参加資格　市内在住、在勤、在学、または我孫子市卓球連盟会員

5. 参加費　　高校生以下　：　　200円

連盟会員　　：　　500円

その他　　　：　 1000円

6. 申込書送付、問合せ先

　　　　　　〒270-1176

　　我孫子市柴崎台4-11-8

　　　桑江　朝臣　電話　 080-4375-9071

　　　　　　　　　　　メール　[asaomi.kuwae@gmail.com](mailto:asaomi.kuwae@gmail.com)

7. 申込方法　「2024年度我孫子市内親善卓球大会申込書」に所定の事項を記入し、

　　　　　　上記にメールで送信あるいは郵送してください。

事務局からお申し込み受付連絡をしますので，その後に参加費を

下記の我孫子市卓球連盟の口座へ振り込んでください。

郵便振替　口座番号 00230-7-117771

他の金融機関からの振込の場合

ゆうちょ銀行　店名：029（ゼロニキュウ）口座番号：0117771

注！通信欄に大会名及びチーム名を必ず記入してください。

注！当日、現金の受け付けはいたしません。

8. 締切　　　2025年2月14日（金）

9. 主催　　　我孫子市卓球連盟

**2024年度　我孫子市内親善卓球大会　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 |  | ☎ |  |

参加者は上級者順にご記入下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 性　別 | 所属チーム | 連盟会員 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | その他 |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |
|  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |

＊キャンセルの場合、前日までに要項内の問合せ先に連絡して下さい。

＊フルネームで記入してください。

＊「連盟会員・小学生・中学生・高校生・その他」の欄に〇を付けてください。

＊申し込み用紙不足の場合は、コピーするか同様の書式でお申し込みください。

　　　　　　　　　　　　　　　　＊参加費　連盟会員　　　　　　　　　　　名　×　　500円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高校生以下　　　　　　　　　　名　×　　200円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その他　　　　　　　　　　　　名　×　1,000円

合　計　　　　　　　円