卓球クラブ御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 2025年　7月　吉日

我孫子市卓球連盟

会長　坂田一夫

第43回我孫子市内チーム卓球大会

１　日時　　　2025年　9月　21日　(日)　9時から受付　9時30分試合開始

２　会場　　　我孫子市民体育館　(我孫子市古戸696番)

３　種目　　　4単1複の部　（ランク1部〜3部）

　　　　　　　3複の部　(ランク1部〜3部)

両方の部に同時に参加登録はできません。1チーム4人～6人。

男女は分けません。

1部：上級，2部：中級，3部：初級を目安にしてください。

予選リーグ後、順位別決勝トーナメント方式の予定。

参加チーム数によりランクの変更・移動、試合形式の変更あり。

４　参加費 連盟登録者で構成されるチーム　3000円

連盟未登録者を含むチーム　4000円

高校生以下のチーム　1500円

５　参加資格　市内在住、在勤、連盟加入者

６　注意事項　選手は、ゼッケンを必ず着用してください。

　　　　　　　賞品は４人分となります。

７　申込方法 （１）締切り　　2025年　8月　22日　(金)

（２）申込用紙に記入の上、下記宛にメールか郵送でお申込み下さい。

洞毛初美（KUJIKE）hatsumi8810katsuruka@gmail.com

〒270－1138　　我孫子市下ケ戸272

（問い合わせ先：桑江 080-4375-9071 [asaomi.kuwae@gmail.com](mailto:asaomi.kuwae@gmail.com)）

（３）お申し込みいただいた後に、事務局より連絡します。

連絡を受けた後に下記口座に参加費の振込みをお願いします。

口座名義は「我孫子市卓球連盟」です。

ゆうちょ銀行からの振込みの場合

口座番号　００２３０－７－１１７７７１

他の金融機関からの振込みの場合：

ゆうちょ銀行　店名〇二九店（ゼロニキュウ店）

当座　口座番号　０１１７７７１

８　後援：　ニッタク（日本卓球株式会社）

９　その他 （１）可能な限り，乗り合わせてお越し下さい。第一駐車場は使用不可で

す。

（２）参加チーム多数の場合は**先着順**とさせていただきます。

（３）選手変更（２名まで）は開会式前まで受け付けます。ただし、チー

ム間の変更は不可。また、試合途中で棄権者がでて４名未満になっ

た場合は、オープン試合とします。

（４）傷害保険には加入しません。怪我に注意の上、自己責任でご参加下

さい。

（５）入賞チームの氏名は我孫子市卓球連盟のウェブサイトに掲載される

場合があります。

第43回(2025年)我孫子市内チーム卓球大会　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名： | | | | 責任者名： | | |
| 住所：〒 | | | | 電話番号  メールアドレス | | |
| チーム名：注）① | | チーム名： | | | チーム名 | |
| 注）② 4単1複　・　3複 | | 4単1複　・　3複 | | | 4単1複　・　3複 | |
| 注）②　1部・2部・3部 | | 1部・2部・3部 | | | 1部・2部・3部 | |
| 選手名(フルネーム) | | 選手名(フルネーム) | | | 選手名(フルネーム) | |
| １ |  | １ |  | | １ |  |
| ２ |  | ２ |  | | ２ |  |
| ３ |  | ３ |  | | ３ |  |
| ４ |  | ４ |  | | ４ |  |
| ５ |  | ５ |  | | ５ |  |
| ６ |  | ６ |  | | ６ |  |

注）　①強い順にチーム名を記入して下さい。　②いずれかを○でお囲み下さい。

参加費

連盟登録者で構成されるチーム 3000円×（　　）チーム　＝　　　　　　　　　円

連盟未登録者を含むチーム 4000円×（　　）チーム　＝　　　　　　　　　円

高校生以下のチーム 1500円×（　　）チーム　＝　　　　　　　　　円

　　 参加費合計　 円