

2025 年度 我孫子市内親善卓球大会

1. 日時 2026 年 2 月 8 日 (日)
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 asaomikuwae@gmail.com
7. 申込方法 「2025 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入の場合
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 2026 年 1 月 9 日 (金)
9. 主催 我孫子市卓球連盟

2025 年度 我孫子市内親善卓球大会 申込書

責 任 者		印	
-------	--	---	--

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						
	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○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