

卓球クラブ責任者 殿

我孫子市卓球連盟
会長 坂田 一夫

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ないませんので、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 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		□	
-----	--	---	--

参加者は上級者順にご記入下さい。

*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