

## 令和6年度(2024)春季吹田連盟杯卓球大会要項

1. 主 旨 吹田市における卓球の普及・振興を図るとともに市民の健康づくりに寄与します  
2. 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会  
主 管 吹田市卓球連盟

3.日 時	2025年3月23日(日)	2025年3月30日(日)
4.種 目	個人戦(年齢別) [男子] 一般・壮年(40歳以上)・シニア(60歳以上) [女子] 一般・シニア(60歳以上)	ダブルス戦 [午前] ミックスダブルス [午後] 男子ダブルス・女子ダブルス
5.会 場	吹田市立目俵市民体育館	吹田市立山田市民体育館
6.参加資格	吹田市内に在住在勤、在学する者(中学生は保護者同伴) 吹田市スポーツ共催スポーツ卓球教室在籍者 吹田市卓球連盟登録者(当日登録可 500円/人)	
7.競技内容	3～4組のリーグ戦→順位別トーナメント	3～4組のリーグ戦→順位別トーナメント
8.表 彰	各種目とも 1位グループ…1位・2位・3位 2位グループ…1・2位 3位、4位グループ…1位 (7.8.は参加者数により変更することがあります)	
9.参加費	1人 800円	各種目 1組 1,600円 (参加費は当日会場にて徴収します。尚、原則として不参加の場合でも徴収します)
10.申込方法	郵送(別添 所定の申込書にて) 送付先 〒564-0036 吹田市寿町1丁目1番1号 寿ビル 3階 公益社団法人 吹田市体育協会事務局 気付吹田市卓球連盟 事務局 宛	
11.締 切	2025年2月28日(金) 必着 (余裕をもって早めに投函して下さい)	
12.問合せ先	吹田市卓球連盟 西本 迄 090-8575-2092	

## &lt;備 考&gt;

- 大会中における負傷等の事故は、応急処置のほか主催者でその責を負いません。
- 市民体育館を使用しますので必ず上履を持参してください。
- 参加選手はゼッケン(20cm×15cm以上、氏名、所属チーム名を記載)を着用の事。ゼッケンのない者の出場は認めません。
- 貴重品の盗難にあわないよう、各自でご注意下さい。

## &lt;厳守事項&gt;

- \*開館は 8時45分 からです。
- \*体育館の周辺路上への不法駐車は、付近住民にとって迷惑となりますので、絶対しないでください。
- \*大会出場者は一般開放の使用(使用料支払含む)は禁止します。
- \*吹田市の公共施設は敷地内全面禁煙です。
- \*紙くず、ゴミは各自お持ち帰り下さい。
- \*トイレ、更衣室の靴での入室は禁止です。

# 令和6年度 春季連盟杯 卓球大会(ダブルス戦) 申込書

申込 代表 者	氏名		登録チーム名	
	住所		連絡先	

※ ↓ いずれか該当するところに○ (種目ごとに別の用紙にしてください。足りない場合はコピーをお願いします)

種目	【午前】ミックスダブルス	【午後】男子ダブルス	【午後】女子ダブルス
----	--------------	------------	------------

No.	登録チーム名	フリガナ	性別	年齢	※ 在住・在勤・在学の方は住所 (居住または勤務先または学校の住所)	連盟登録 (どちらか○)
		氏名				
1						有・無
						有・無
2						有・無
						有・無
3						有・無
						有・無
4						有・無
						有・無
5						有・無
						有・無

※ 連盟未登録の方は、別紙「登録申込書」を記入し、「大会申込書」と一緒に同封して下さい  
(連盟登録費(500円)は、大会当日お支払い下さい)

※ 申込締切後の選手の変更は、事前連絡であれば可能(当日選手変更不可)

※ 申込書に記載された個人情報とは、大会関連以外には使用いたしません

----- キ リ ト リ セ ン -----

## 領 収 書

春季連盟杯(ダブルス戦)

令和 年 月 日

チーム名 \_\_\_\_\_

名 × @ = 円 金 円也

上記確かに受領しました

吹 田 市 卓 球 連 盟

# 令和6年度 春季連盟杯 卓球大会(個人戦) 申込書

申込代表者	氏名		登録チーム名	
	住所		連絡先	

※ ↓ いずれか該当するところに○ (種目ごとに別の用紙にしてください。足りない場合はコピーをお願いします)

種目	一般男子	壮年男子 <small>(40歳以上)</small>	シニア男子 <small>(60歳以上)</small>	一般女子	シニア女子 <small>(60歳以上)</small>
----	------	--------------------------------	---------------------------------	------	---------------------------------

No.	登録チーム名	フリガナ	性別	年齢	在住・在勤・在学の方は住所 <small>(居住または勤務先または学校の住所)</small>	連盟登録 <small>(どちらか○)</small>
		氏名				
1						有・無
2						有・無
3						有・無
4						有・無
5						有・無
6						有・無
7						有・無
8						有・無

※ 連盟未登録の方は、別紙「登録申込書」を記入し、「大会申込書」と一緒に同封して下さい  
(連盟登録費は、大会当日お支払い下さい)

※ 申込締切後の選手の変更は認めません(当日選手変更不可)

※ 申込書に記載された個人情報、大会関連以外には使用いたしません

----- キ リ ト リ セ ン -----

## 領 収 書

春季連盟杯(個人戦)

令和 年 月 日

チーム名

名 × @ =  円  金  円也

上記確かに受領しました

吹 田 市 卓 球 連 盟

# 令和 年度 登録 申込 書

チ ャ ム 名	代 表 者	〒 住 所	TEL
---------	-------	-------	-----

番号	名 前	〒 住 所	TEL
1		〒	
2		〒	
3		〒	
4		〒	
5		〒	
6		〒	
7		〒	
8		〒	
9		〒	
10		〒	
11		〒	
12		〒	
13		〒	
14		〒	
15		〒	

※ 吹田市在住・在勤・在学及び卓球教室在籍者以外の方は登録が必要  
 (吹田市のチーム・団体に所属していても、上記以外は登録が必要)

※ 登録費は、一人500円/年度 (大会時に支払い)

※ 登録申込書は、試合の大会申込書と同封すること

吹田市卓球連盟事務局連絡先 尾松理事長宅 TEL 06-6388-9360

領 収 書

殿

金 \_\_\_\_\_ 円

登録 \_\_\_\_\_ 人 × 500円

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 上記確かに受領いたしました

吹 田 市 卓 球 連 盟