

令和7年度（2025）春季 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 吹田市卓球連盟・公益社団法人吹田市体育協会
 後 援 吹田市

3. 名 称	年齢別 卓球大会（シングルス戦）	
4. 日 時	2026年3月22日(日) 9:15~	
5. 種 目	男女別 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)	
6. 会 場	吹田市立目黒市民体育館	
7. 参加資格	<ul style="list-style-type: none"> ● 吹田市在住、在勤、在学者（中学生は保護者同伴） ● 吹田市卓球教室在籍者 上記以外 ● 吹田市卓球連盟登録者（当日登録可 500円/人） 	
8. 競技内容	各部 3~4名のリーグ戦 ⇒ 順位別トーナメント	
9. 表 彰	各部 1位・2位グループ…1位・2位・3位 3位・4位グループ…1位・2位まで (5. 8. 9. は参加人数により変更することがあります)	
10. 参加費	1人 800円 (参加費は当日会場にて徴収します。R8/3/1(日)以降のキャンセルの場合は徴収します)	
11. 申込方法	<ul style="list-style-type: none"> ● 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 ● メール（別添 所定の申込書を添付にて） メールアドレス suitatakyu@gmail.com ホームページ https://suitatakyu.wixsite.com/index 	
12. 締 切	2026年2月20日(金) 必着（余裕をもって早めに投函して下さい）	
13. 問合せ先	吹田市卓球連盟 西本 迄 090-8575-2092 もしくは メール、HPより	

<備考>

- 1)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。
- 2)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。
- 3)参加選手はゼッケン（20cm×15cm以上、氏名、登録チーム名を記載）を着用の事。ゼッケンのない者の出場は認めません。
- 4)貴重品の盗難にあわないよう、各自でご注意下さい。

<厳守事項>

- *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 年度 春季連盟杯 卓球大会(シングルス) 申込書

申込代表者	氏名		登録チーム名	
	住所		連絡先	

※ ↓ どちらかに○ (男子と女子は別の用紙にしてください。足らない場合はコピーをお願いします)

種目	男子	女子
----	----	----

※ ↓ 年齢別…一般(40歳未満) 壮年(40歳以上) シニア(60歳以上) 但し、女子の壮年の部はありません

No.	年齢別 (いずれかに○)	フリガナ 氏 名	年齢	連盟登録 (いずれかに○)	*不要の方は 在住、在勤、在学地の 住所 又は 教室名
1	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
2	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
3	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
4	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
5	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
6	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
7	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
8	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
9	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	
10	一般・壮年・シニア			*不要・有・無	

※ 連盟登録”不要”とは、吹田市に在住、在勤、在学、吹田市共催の卓球教室在籍者 です

※ 連盟登録”無”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(年齢別 シングルス戦)

令和 年 月 日

チーム名

人 × @ 800 = 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

登録チーム名	代表者氏名	代表者住所	TEL
		〒	

番号	登録者氏名	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

----- キ リ ト リ セ ン -----

領 収 書

殿

令和 年 月 日

金

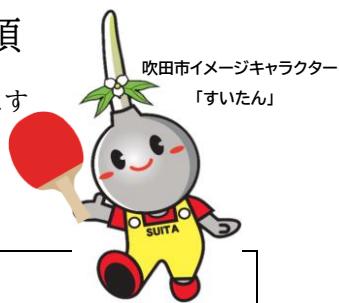
円

登録費 人 × @ 500 として 上記確かに受領いたしました

吹 田 市 卓 球 連 盟

令和7年度（2025）春季連盟杯 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・吹田市公益社団法人吹田市体育協会
 3. 管 吹田市卓球連盟



3. 名 称	第2回 すいたんリーグ	
4. 日 時	2026年3月15日(日) 9:15~	
5. 種 目	3ダブルス団体リーグ戦（男女年齢不問 ランク別 昇降リーグ）	
6. 会 場	吹田市立山田市民体育館	
7. 参加資格	<ul style="list-style-type: none"> ● 吹田市在住、在勤、在学者（中学生は保護者同伴） ● 吹田市卓球教室在籍者 上記以外 ● 吹田市卓球連盟登録者（当日登録可 500円/人） 	
8. 競技内容	3~6人/1チーム 6組のリーグ戦（3ダブルス）※詳細は別紙あり	
9. 表 彰	各部（リーグ）1位・2位に賞品あり	
10. 参加費	1チーム 3600円 <small>（参加費は当日会場にて徴収します。R8/3/1(日)以降のキャンセルの場合は徴収します）</small>	
11. 申込方法	<ul style="list-style-type: none"> ● 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 ● メール（別添 所定の申込書を添付にて） メールアドレス suitatakyu@gmail.com ホームページ https://suitatakyu.wixsite.com/index 	
12. 締 切	2026年2月20日(金) 必着（余裕をもって早めに投函して下さい） ※先着 54組で締切ります	
13. 問合せ先	吹田市卓球連盟 西本 迄 090-8575-2092 もしくはメール、HPより	

<備考>

- 1) 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。
- 2) 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。
- 3) 参加選手はゼッケン（20cm×15cm以上、氏名、登録チーム名を記載）を着用の事。ゼッケンのない者の出場は認めません。
- 4) 貴重品の盗難にあわないよう、各自でご注意下さい。

<厳守事項>

- *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 年度 季連盟杯 すいたんリーグ(3ダブルス) 申込書

申込代表者	氏名		登録チーム名	
	住所		連絡先	

すいたんリーグ でのチーム名	No.	フリガナ	性別	年齢	連盟登録 (いずれかに○)	※不要の方は 在住、在勤、在学地の 住所 又は 教室名
		氏 名				
	1				※不要・有・無	
	2				※不要・有・無	
	3				※不要・有・無	
	4				※不要・有・無	
	5				※不要・有・無	
	6				※不要・有・無	
	1				※不要・有・無	
	2				※不要・有・無	
	3				※不要・有・無	
	4				※不要・有・無	
	5				※不要・有・無	
	6				※不要・有・無	

※ 連盟登録”不要”とは、吹田市に在住、在勤、在学、吹田市共催の卓球教室在籍者 です

※ 連盟登録”無”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

季連盟杯(すいたんリーグ)

令和 年 月 日

チーム名

チーム

× @ 3,600

=

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

登録チーム名	代表者氏名	代表者住所	TEL
		〒	

番号	登録者氏名	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

----- キ リ ト リ セ ン -----

領 収 書

殿

令和 年 月 日

金

円

登録費 人 × @ として 上記確かに受領いたしました

吹 田 市 卓 球 連 盟