

平成28年度連盟杯争奪ラージボール卓球大会

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することを目的にします。
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. 日 時 平成28年12月4日（日） 午前9時30分～
会 場 北千里市民体育館
4. 参加資格 中学生以上（ただし、中学生は保護者同伴が必要。）
5. 競技種目 ミックスダブルス（先に行います）
男子ダブルス
女子ダブルス
競技方法 リーグ戦を行い順位別のグループで
決勝リーグ戦又は決勝トーナメントを行う。

*参加人数により、プログラムを変更することがあります。

6. 表 彰 各種目とも1位・2位・3位まで
表彰を行います。
(参加数により変更することもあります)

7. 参加費 1組 1,400円（当日会場にて徴収します
尚、申込み後、不参加の場合でも原則徴収します）

8. 競技ルール 1) 現行のラージボール卓球ルールを適用する。
2) ラケットの使用しない面であっても、使用が
禁止されているラバーを貼ることはできない。
3) タイムアウト制はとらない。

(裏面に続く)

9. 郵送申込期限 平成28年11月25日(金)迄

郵送 〒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 事務局まで
所定の申込書にて郵送して下さい。
(FAX不可ですので注意して下さい)

注意事項 申込書には、必ず選手の氏名、住所、などの
指定項目を記入してください。
記入のない選手の出場は認めません。
注：文字は濃くはっきりと記入してください。

* 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。

10. 抽 選

市民体育館において連盟役員により行います。

11. 備 考

- 1) 大会中における負傷等の事故については、
応急処置のほか主催者でその責を負いません。
- 2) 試合当日は、市民体育館を使用しますので
必ず上履きを持参してください。
- 3) 参加選手は、横20cm以上×縦15cm以上で、氏名、所属チーム名を
記載されたゼッケンを背中に必ずつけて下さい。
ゼッケンのない者のお出前は認めません。
- 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
たいへんな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になりました、
ご協力を御願いたします。
- * 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。

平成 年度 連盟杯ラージボール 卓球大会 ダブルス戦 申込書

チーム名 _____ 代表者名 _____ ☎ _____

※ 必ず男子の部と女子の部は申込用紙を別にしてください。 ・男子の部 _____ ・女子の部 _____
 ※ 用紙が足りない場合は事前にコピーして下さい。

	氏 名	住所又は勤務先・学校の所在地	勤務先名・学校名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

キ リ ト リ セ ン

領 収 書

ラージボール
ダブルス戦

平成 年 月 日

チーム名 _____

_____ 組 × @ _____ = _____ 円 金 _____ 円也

上記確かに受領しました。

吹 田 市 卓 球 連 盟

平成 年度 連盟杯ラージボール 卓球大会 ミックス・ダブルス戦 申込書

チーム名 _____

代表者名 _____



※ 用紙が足りない場合は事前にコピーして下さい。

	氏 名	住所又は勤務先・学校の所在地	勤務先名・学校名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

キ リ ト リ セ ン

領 収 書

ラージボール

ミックス・ダブルス戦

チーム名 _____

平成

年

月

日

組 × @ _____

=

円

金

円也

上記確かに受領しました。

吹 田 市 卓 球 連 盟