

健康づくり宣言都市

平成28年度 春季 連盟杯争奪 卓球大会 実施要項

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. 日 時 平成29年3月12日（日）個人戦
午前9時15分～ 会場 山田市民体育館

平成29年3月19日（日）ダブルス戦・ミックスダブルス戦
午前9時15分～ 会場 山田市民体育館
4. 参加資格 吹田市内に在住、在勤、在学する者
及び吹田市卓球連盟登録者（当日登録可）一人500円。
（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 **個人戦**：一般男子、壮年男子：（40才以上）、女子、
シニア男子、シニア女子（60才以上）。
3～4名でリーグ戦を行い、
順位別の決勝トーナメントを行う。
ダブルス戦：男子ダブルス、女子ダブルス
3～4組でリーグ戦を行い、
順位別の決勝トーナメントを行う。
ミックスダブルス戦： 3～4組でリーグ戦を行い、
順位別の決勝トーナメントを行う。

* 試合はミックスダブルスから始めます。
* 参加者数により、プログラムを変更する場合があります。
* タイムアウト制はとらない。
* 試合球はプラスチックボールを使用します。
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 個人戦：1人 700円
ダブルス戦：ミックスダブルス戦：1組 1,400円
(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。)

8. 郵送申込期限 平成29年2月17日(金)迄必着。

申込先 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：文字は濃くはつ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。

9. 抽選 平成29年2月26日(日)
市民体育館において連盟役員により行います。

10. 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)試合当日は、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、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場の認めません。
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 春季連盟杯 卓球大会 個人戦 申込書

チーム名 _____

代表者名 _____



※ 必ず一般男子・壮年男子・女子・シニア
と用紙を替えて右の項目を○印で囲ってください。

※ 用紙が足りない場合は事前にコピーして下さい。

・一般男子

・女子

・シニア男子

・壮年男子

・シニア女子

No.	氏 名	年齢	〒 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				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

キ リ ト リ セ ン

領 収 書

春季連盟杯

個人戦

チーム名 _____

平成 年 月 日

名 × @ _____

=

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 春季連盟杯 卓球大会 ダブルス戦 申込書

チーム名 _____ 代表者名 _____ ☎ _____

* 男子,女子、又はシングルス戦とダブルス戦は、必ず用紙を替えてください。
 ※ 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

春季連盟杯 平成 年 月 日
 ダブルス戦 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 春季連盟杯 卓球大会 ミックス・ダブルス戦 申込書

チーム名 _____ 代表者名 _____ ☎ _____

※ 男子,女子、又はシングルス戦、ダブルス戦、ミックス・ダブルス戦は、必ず用紙を替えてください。
 ※ 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

春季連盟杯 平成 年 月 日
 ミックス・ダブルス戦 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