

健康づくり宣言都市

平成29年度 連盟杯争奪 新進卓球大会 実施要項

(個人戦)

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/会場 平成29年9月10日(日) 9時15分～ 目黒市民体育館
4. 参加資格 吹田市内に在住、在勤、在学者。
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 男子・女子とも3～4名のリーグ戦を行い、
順位別のトーナメントを行う。
*申し込みは、1部(上級者)
2部(中級者)
3部(初級者)
自己申告としますが、連盟役員により調整をすることがあります。
なお、前年度、2・3部の1位、2位入賞者はそれぞれ上位の部に出場してください。
* 参加人数により、プログラムを変更することがあります
* 試合球はプラスチックボールを使用します。
* タイムアウト制はとらない。
6. 表 彰 各部の表彰は 1位と2位はベスト4
3位と4位は1位、2位
(参加数により変更することもあります)
7. 参加費 1人 700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。)

〈裏面につづく〉

8. 郵送申込期限 平成29年8月11日（金・祝）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。

9. 抽 選 平成29年8月20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 秋季連盟杯 卓球大会 新進(個人)戦 申込書

チーム名 _____

代表者名 _____



※ 必ず下記の種目欄に、右の項目のランクの
番号を記入して下さい。

・男子 種 ①上級者 ③初級者
・女子 目 ②中級者

※ 用紙が足りない場合は事前にコピーして下さい。

種目	氏 名	年齢	〒 住所又は勤務先・学校の所在地	勤務先名・学校名

キ リ ト リ セ ン
領 収 書

秋季連盟杯
新進個人戦 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