

栃木県卓球連盟役員

栃木県内愛好者 各位

(一社) 栃木県卓球連盟
会長 相良 健治
(公印省略)

令和6年度 第23回栃木県ラージボール卓球団体選手権大会

標記の大会を、下記の内容にて開催致しますので、クラブの皆様お誘い合わせのうえ奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

1. 主催 (一社) 栃木県卓球連盟 ラージボール委員会

2. 開催日時、会場

開催日時: 令和7年1月15日(水) 開場: 9:00 開始: 9:30

会場: TKCいちごアリーナ(鹿沼総合体育館) 電話: 0289-72-1300

3. 参加資格

栃木県在住者で、日本卓球協会への登録者とする。

※令和6年度の未登録者の方は、大会前に登録を行って下さい。

※硬式から日本卓球協会への登録者で、初参加者の方は「加盟登録一覧表」を「申込書」と一緒に必ず提出して下さい。

4. 種目 : ①男子団体 ②女子団体(1チーム3名で編成する、但し同一所属でなくても可)

* 1番から3番までダブルスのみで同じペアは2回出られません。
(男子団体に女子が入ることは可能です。)

5. 試合方法 : 各クラス毎に6チーム程度でのリーグ戦を行い順位を決定する。
現行の日本卓球競技用ルールを適用します。

6. 使用球 : 日本卓球協会公認ニッタク プラスチックラージボール

7. 表彰 : 各ブロックの1, 2位のチームに賞品 他敢闘賞あり

8. 参加料 : 1チーム:4,000円

* 同封の払込み用紙にて期限厳守で申込んで下さい(チーム名は必ず記入のこと)。
口座番号 00170-0-318699
口座名義 栃木県卓球連盟ラージボール委員会

9. 申込み 〒323-0806 小山市中久喜5-24-4 宅原 清治 方
ラージボール委員会 あて

※締切日以降のキャンセルにつきましては、返金しませんので注意願います。

※申込は、必ず同封の申込用紙を使用し、期限厳守で郵送願います。

締切日: 令和6年12月25日(水)

(問合せ先: 宅原 清治 TEL 090-4064-6043)

受付No.:

第23回栃木県ラージボール卓球団体選手権大会 参加申込書

チーム名: _____ 申込責任者: _____

〒: _____ (携帯電話番号)

住 所: _____ 電話番号: _____

(令和7年4月1日現在)

No.	チーム名	氏 名	所 属	年 齢	備 考
1					
2					
3					
4					
5					

チーム数 × 4,000円 = _____ 円

月 日振り込みました (同封の払込み用紙にて振り込み下さい)