

令和8年4月吉日

関係者各位

一般社団法人栃木県卓球連盟会長 相良 健治
(公印省略)

令和8年度栃木県レディース卓球大会

標記のことにつきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加くださるよう、よろしくお取り計らい願います。

記

- 1 主催 (一社)栃木県卓球連盟
- 2 主管 (一社)栃木県卓球連盟レディース委員会
- 3 日時 令和8年8月2日(日) 9:00集合 9:30開会
- 4 会場 明保野体育館
〒320-0845 宇都宮市明保野町7-9 電話 028-632-6381
- 5 競技種目 ランク別チーム戦(2名でダブルス・シングルス・シングルのペアマッチ)
 - ・Aランクチーム
 - ・Bランクチーム
- 6 参加資格 ① 18歳以上の一般女子(高校生を除く。)
② 年齢は 令和9年4月1日の年齢とする。
③ チーム編成は、同一クラブに限らない。
④ ゼッケンを着用すること。(日本卓球協会のゼッケンが望ましい。)
⑤ 1人でも申し込みを受け付けます。但しペアの組み合わせは、県卓連役員にお任せください。
- 7 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる
- 8 使用球 日本卓球協会公認、日本卓球(株)プラスチック球40mmホワイト
- 9 参加料 1人 1,000円
- 10 申込方法 7月10日(金)までに申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に「県レディース大会申込書」と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央2-1-2 イシザキスポーツ内 県卓連事務局あて 申込むこと。
- 11 組合わせ 7月13日(月)午後5時30分より、上記場所で県卓連役員が行う。
- 12 その他 ① 希望するランク(A、B)を申し込み用紙に記入してください。
② 電話、口答、及び締切り後の変更は認められない。但し大会当日の開会前であれば変更を認める。
③ 病気・ケガ等に備えて各自健康保険証を持参してください。
健康管理は、本人の責任とします。

※ 大会要項問合せ先

田村 夕子 TEL・FAX 028-636-1733 090-1462-1820
島田 久子 TEL 090-9840-3020

令和 8年 月 日

県レディース卓球大会参加申込書

所属団体(チーム名)

申込責任者

申込責任者住所

〒

連絡先(TEL)

No.	ランク	氏名	令和9年4月1日 の年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※ 参加料は。1人1000円