

## 第1回MIX団体連盟リーグ卓球大会



滋賀卓球連盟

- 1) 日 時 : 2025年(令和7年)4月6日(日)  
午前9時~受付開始 9時半~団体戦開始
- 2) 会 場 : 皇子が丘体育館  
大津市皇子が丘1-1-1  
077-525-0510
- 3) 種 目 内 容 : 混合団体戦団体戦 予選リーグ戦 ①混合複 ②混合複 ③混合複  
順位決定戦 ①女子複 ②男子複 ③混合複 ④混合複 ⑤混合複
- 4) 対 象 : 本連盟2025年度登録クラブ、個人とする。(申し込み時登録手続き可)
- 5) チーム編成 : 男女共 2~3人
- 6) 競技方法 : 4チーム×2ブロックを1つのクラス・ゾーンとして、予選を行い、のち順位決定戦を行う。
- 7) 参加費 : 1チーム 5,000円 傷害保険代含む
- 8) 申し込み : 3月7日(金)までに、申込書に明記のうえ切厳守でお願いします。  
〒520-0861 滋賀県大津市仰木の里5-7-3 滋賀卓球連盟  
中川 政幸 宛へ郵送またはFAXにてお申込み下さい。  
滋賀卓球連盟事務所 電話 080-5313-8188 中川 政幸(FAX) 077-571-1190  
滋賀主催の大会は、当日払いでお願いします。
- 9) 問 合 せ : 滋賀卓球連盟事務所  
☎、Fax 077-571-1190  
緊急携帯 080-5313-8188 (中川 政幸)
- 10) そ の 他 : 選手は必ずゼッケンを着用してください。

第1回 MIX団体連盟リーグ卓球大会参加申込書

大会日 4月6日(日)

締切日3月7日(金)

申込者名



Mail

連絡先.住所(〒 - )

チーム名	性別	選手名		
	男子	( )	( )	( )
	女子	( )	( )	( )
	男子	( )	( )	( )
	女子	( )	( )	( )
	男子	( )	( )	( )
	女子	( )	( )	( )
	男子	( )	( )	( )
	女子	( )	( )	( )
	男子	( )	( )	( )
	女子	( )	( )	( )
	男子	( )	( )	( )
	女子	( )	( )	( )
	男子	( )	( )	( )
	女子	( )	( )	( )

( )内に必ずクラスをご記入下さい。

参加費 5,000円× チーム=      円
-------------------------

※参加費は当日払いでお願いします。