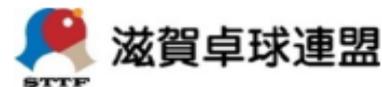


2025年度 滋賀下-1

主催 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟

## 第1回滋賀レディース団体卓球大会



- 1) 日 時 : 2025年(令和7年)11月10日(月)  
午前9時~受付開始 9時半~団体戦開始
- 2) 会 場 : 滋賀ダイハツアリーナ  
〒520-2164 大津市上田上中野町779番地  
077-545-0108
- 3) 種 目 内 容 : 滋賀レディース団体戦  
1, 予選リーグ戦 ①複 ②単 ③単 ④単 ⑤単  
2, 順位決定戦 予選リーグと同じ、1, 2共に3勝先取制とする。  
ダブルスに出た選手は2番シングルには出られません。  
又、シングルに同じ選手は出られません。
- 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、未登録者・個人も可)
- 5) チーム編成 : 女性 4~6人1チームとし、先着80チーム限定とする。
- 6) 競 技 方 法 : 4チーム×2ブロックを1つのゾーンとします。  
ブロックをA~Jに振分け予選リーグを行い、2ブロックの1位、2位、3位  
4位同士が順位決定戦をする。上位、下位2チームの入れ替えを原則とする。
- 7) 参 加 費 : 1チーム 4,000円 未登録者がいる場合は5,000円になります。傷害保険代含む
- 8) 申 込 込 み : 10月11日(土)までに、申込書に明記のうえ  
PC及び携帯の滋賀卓球連盟のホームページよりお申し込み下さい。  
郵送とFAXでも申し込みいただけます。  
申し込み期間については申込み締め切り日より1ヶ月前からとします。それ以前の申し込みは  
お控え下さい。  
チーム名は、一度決めたチーム名を継続し度々の変更は禁止です。  
送付先 〒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  
滋賀卓球連盟事務所 電話 080-5313-8188 中川 政幸(FAX) 077-571-1190  
参加費は当日払いとなります。
- 9) 注 意 事 項 : 滋賀主催の競技は全面禁煙です。競技場敷地内も禁煙です。  
食事は観覧席でお願いします。  
持ち込みをして出たゴミは、各自お持ち帰りください。
- 10) 問 合 せ : 滋賀卓球連盟事務所  
Fax 077-571-1190  
携帯電話番号 080-5313-8188 (中川 政幸)
- 11) そ の 他 : 選手は必ずチーム名が明記されているゼッケンを着用してください。

2025年度 滋賀下-1

### 第1回滋賀レディース団体卓球大会参加申込書

※電話番号は必ず記入して下さい。

大会日 11月10日(月) 締め切り日 10月11日(土)

申込者名

携帯電話番号

☒

連絡先.住所(〒

-

)

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

**( )内に必ずクラスをご記入下さい。**

参加費	4,000円×	チーム=	円
非加盟	5,000円×	チーム=	円

※参加費は、当日窓口でお願いします。

※締切りと棄権時の連絡は必ず守って下さい。