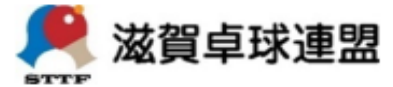


第2回連盟リーグ

3複2単 団体卓球大会



1) 日 時 : 2026年(令和8年)2月15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) 参加対象 : 本団体は、2025年度の本連盟加入クラブ・チーム者に限る。

種 目	部 門 (内 容)	試 合 方 式	参 加 費 (障 害 保 険 含 む)
男・女別 混合 団体	8~9チーム基準の ゾーン毎のクラス別 に分かれる	3~4チーム基準の 予選リーグ後、 順位毎の決勝トーナメント 又は決勝リーグ	連盟加入者チーム 4,000円 連盟未加入者チーム 5,000円

- * 男・女・混合 別団体戦のチーム編成は 4~6人(最少4人)
- * 試合のオーダー順は ①複 ②単 ③複 ④単 ⑤複
ゲーム数は1番~4番まで5ゲームスマッチとし、5番の複のみ3ゲームスマッチとする。
- * ①複A・B ②単C ③複D・()に、A~D者の4人は分かれて出場すること。
- * ①A・Bに出場した選手は②単Cには出場できない。
- * 同じペアは2度組めない、また単に同じ選手が(2度)出場することはできない。
- * (=最少4人要)なお、同じ選手が3度出場することはできない。
- * 申し込みが少ない場合はゾーン・リーグは統合する場合がある。

5) 表 彰 : 団体戦の1位決勝は3位チームまで。以下の順位決勝は1位チームを表彰。

6) 申し込み : 1月16日(金)までに、申込書に明記のうえ切厳守でお願いします。

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。

7) 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)

8) そ の 他 : 選手は必ずゼッケンを着用してください。

9) お 願 い : 当施設内に喫煙場所はありません。アリーナ内は食事は禁止、水分補給のみ。飲食は観覧席です。
飲食場所の清掃は実施。発生ごみ(空きペットボトル)持ち帰り。

2025年度 滋賀下-3

第2回連盟リーグ

3複2単 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 2月15日(日) 締切日1月16日(金)

申込者名

携帯電話番号

☒

連絡先.住所(〒 -)

団体(4～6人) ※ 該当する種目を○で囲んで下さい。

種 目			チ ャ ム 名	選 手 名		
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()
男	女	混合		()	()	()

()内に必ずクラスをご記入下さい。

登録チーム	参加費 4,000円× チーム=	円
未登録チーム	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。