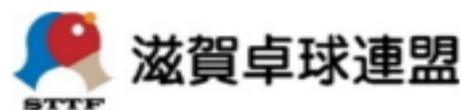


第4回MIX団体連盟リーグ卓球大会



- 1) 日 時： 2024年(令和6年)11月24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2024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×8～12チームを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： 10月25日(金)までに、申込書に明記のうえ
〒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
参加費は所定の銀行振り込み,又は郵便振替,振り込みをお願いします。
- 9) 問 合 せ： 滋賀卓球連盟事務所
☎、Fax 077-571-1190
緊急携帯 080-5313-8188
- 10) そ の 他： 選手は必ずゼッケンを着用してください。

第4回 MIX団体連盟リーグ卓球大会参加申込書

大会日 11月24日(日) 締め切り日 10月25日(金)

申込者名
 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

参加費を振り込みいただく場合は次のいずれかの()番号に○をして下さい。

(1)滋賀銀行石山支店	普通 544434	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟
(3)ゆうちょ銀行振替	普通 14680-343141	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟
(4)ゆうちょ銀行 468店	普通 0034314	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟