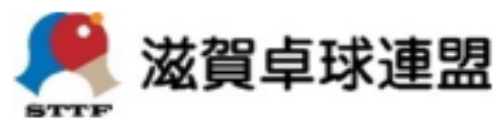


第6回MIX団体連盟リーグ卓球大会



- 1) 日 時： 2025年(令和7年)3月8日(土)
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

大津市上田上中野町779番地

077-545-0108
- 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： 2月8日(土)までに、申込書に明記のうえ
〒520-0246 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 FAX 077-571-1190 中川政幸宛
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
☎、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6回 MIX団体連盟リーグ卓球大会参加申込書

大会日 3月8日(土)

締め切り日 2月8日(土)

申込者名 ☎
 連絡先.住所(〒)

☒

チ ャ 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