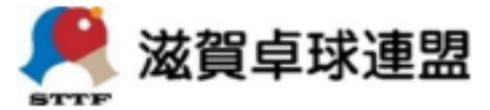


第1回連盟リーグ

3複2単 団体卓球大会



1) 日 時： 2025年(令和7年)9月7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。

種目内容：	種 目	部 門 (内 容)	試 合 方 式	参 加 費
	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 (障害保険含む)

* 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 複は3ゲームマッチ・単は5ゲームマッチとする。

* 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。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： **8月8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。

7) 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)

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-5

第1回連盟リーグ

3複2単 団体卓球大会参加申込書

大会日 9月7日(日)

締切日8月8日(金)

申込者名

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				
男	女	混合				

登録チーム	参加費	3,600円×	チーム=	円
未登録チーム	参加費	4,500円×	チーム=	円

※参加費は当日払いでお願いします。