

健康づくり宣言都市

令和5年度(2023) 秋季 連盟杯争奪 新進卓球大会 実施要項 (個人戦)

1. 主 旨 吹田市における卓球の普及・振興を図るとともに、市民の健康づくりに寄与します。
2. 主 催 吹田市卓球連盟
公益社団法人 吹田市体育協会
- 後 援 吹田市
3. 日時/会場 令和5年9月23日(土・祝) 9時15分～ 目黒市民体育館
新型コロナウイルス感染拡大の時は、
感染防止のため大会は中止する場合があります。
4. 参加資格 吹田市内に在住、在勤、在学者。
及び吹田市卓球連盟登録者(登録費一人500円)
(中学生以上。ただし、中学生は保護者同伴が必要)
*参加者多数の時は状況に応じて、抽選する場合があります。
5. 競技種目 個人戦 男子・女子とも3～4名のリーグ戦を行い、
順位別のトーナメントを行う。
*申し込みは、1部(上級者)
2部(中級者)
3部(初級者)
各部申し込みは、自己申告としますが、参加数により連盟役員
において、調整をすることがあります。
*参加人数により、プログラムを変更することがあります
*試合球はプラスチックボールを使用します。
*タイムアウト制はとらない。
6. 表 彰 各部の表彰は 1位と2位はベスト4
3位と4位は1位、2位
(参加数により変更することもあります)
7. 参加費 1人 800円
(当日会場にて徴収します。尚、原則として不参加の場合でも徴収します。)

〈裏面に続く〉

8. 郵送申込期限 令和5年9月1日（金）迄必着。

申込先 郵送 〒564-0036 吹田市寿町1丁目1番1号 寿ビル 3階
公益社団法人 吹田市体育協会事務局 気付
吹田市卓球連盟 事務局まで

所定の申込書にて郵送して下さい。
登録申込み書も、大会申込み書に同封して下さい。
(FAX不可ですので注意して下さい)

注意事項 申込書には、必ず選手の氏名、住所、などの
指定項目を記入してください。

記入のない選手の出場は認めません。

注：文字は濃くはっきりと記入してください。

* 申込書に記載された個人情報は、大会関連以外には使用いたしません。

9. 抽 選 令和5年9月10日（日）
市民体育館において連盟役員により行います。

10. 備 考
- 1) 大会中における負傷等の事故については、
応急処置のほか主催者でその責を負いません。
 - 2) 試合当日は、市民体育館を使用しますので
必ず上履を持参してください。
 - 3) 参加選手は、横 20cm 以上×縦 15cm 以上で、氏名、所属チーム名を
記載されたゼッケンを背中に必ずつけて下さい。
ゼッケンのない者の出場は認めません。
 - 4) 貴重品の盗難にあわないよう、各自でご注意下さい。

< 厳守事項 >

- * 開館は **8時45分** からです。
- * 体育館の周辺路上への不法駐車は、付近住民にとって
たいへんな迷惑となりますので、絶対しないでください。
- * 大会出場者は一般開放の使用（使用料支払含む）は禁止します。
- * 吹田市の公共施設は敷地内全面禁煙になりました、
ご協力を御願います。
- * 紙くず、ゴミは各自お持ち帰り下さい。
- * トイレ、更衣室の靴での入室は禁止です。

健康づくり宣言都市

令和5年度（2023） 秋季連盟杯争奪 団体戦 卓球大会実施要項

1. 主 旨 吹田市における卓球の普及・振興を図るとともに、市民の健康づくりに寄与します。
2. 主 催 吹 田 市 卓 球 連 盟
公益社団法人吹田市体育協会
後 援 吹田市
3. 日時/会場 令和5年10月8日（日） 9時15分～ 山田市民体育館

新型コロナウイルス感染拡大の時は、
感染防止のため大会は中止する場合があります。

4. 参加資格 吹田市内に在住、在勤、在学者
及び吹田市卓球連盟登録者（登録費一人500円）
（中学生以上、ただし、中学生のみのチームは不可。）
5. 競技種目 団体戦 男子の部・女子の部
ダブルス・シングルス・シングルス
*一試合でダブルス出場の者は、シングルスに出場できません。
(原則として1チーム4名編成とするが、2名までの増員可)
(男子の1チームに女子1名の参加は可)

競技方法

3～4チームの予選リーグ戦を行い、
順位別の決勝トーナメントを行う。

- * 参加チーム数により、プログラムを変更することがあります。
- * 試合球はプラスチックボールを使用します。
- * タイムアウト制はとらない。

6. 表 彰 1位と2位はベスト4
3位と4位は1位、2位
(参加数により変更することもあります)

7. 参加費 1チーム 3,400円
(当日会場にて徴収します。尚、原則として不参加の場合でも徴収します)

〈裏面に続く〉

8. 郵送申込期限 令和5年9月1日（金）迄必着。

申 込 先

郵送 〒564-0036 吹田市寿町1丁目1番1号 寿ビル 3階
公益社団法人 吹田市体育協会事務局 気付
吹田市卓球連盟 事務局まで

所定の申込書にて郵送して下さい。
登録申込み書も、大会申込み書に同封して下さい。
(FAX不可ですので注意して下さい)

注意事項 申込書には、必ず選手の氏名、住所、などの
指定項目を記入してください。

記入のない選手の出場は認めません。

注：文字は濃くはっきりと記入してください。

* 申込書に記載された個人情報は、大会関連以外には使用いたしません。

9. 抽 選 令和5年9月10日（日）

市民体育館において連盟役員により行います。

10. 備 考 1)大会中における負傷等の事故は、応急処置のほか主催者でその責を

負いません。

2)試合当日は、市民体育館を使用しますので
必ず上履を持参してください。

3)参加選手は、横20cm以上×縦15cm以上で、氏名、所属チーム名を
記載されたゼッケンを背中に必ずつけて下さい。

ゼッケンのない者のお出場の出場は認めません。

4)貴重品の盗難にあわないよう、各自でご注意下さい。

< 厳守事項 >

* 開館は **8時45分** からです。

* 体育館の周辺路上への不法駐車は、付近住民にとって
たいへんな迷惑となりますので、絶対しないでください。

* 大会出場者は一般開放の使用（使用料支払含む）は禁止します。

* 吹田市の公共施設は敷地内全面禁煙になりました、
ご協力を御願います。

* 紙くず、ゴミは各自お持ち帰り下さい。

* トイレ、更衣室の靴での入室は禁止です。

令和 年度 秋季連盟杯 卓球大会 団体戦 申込書

チーム名 _____ 代表者名 _____ TEL _____

- ※ 必ず男子・女子とは用紙を替えて
右の項目を○印で囲ってください。
- 下の枠内のチームとは上記チーム名のA, B, Cチームの事です。
- ※ 用紙が足りない場合は事前にコピーして下さい。

- ・ 男子の部
- ・ 女子の部

チーム	氏名	〒 住所又は勤務先・学校の所在地	勤務先名・学校名

-----キ-----リ-----ト-----リ-----セ-----ン-----

領 収 書

秋季連盟杯 _____ 令和 年 月 日

団体戦 チーム名 _____

_____ チーム × @ _____ = _____ 円 _____ 金 _____ 円也

上記確かに受領しました。

吹 田 市 卓 球 連 盟