

## 健康づくり宣言都市

### 令和元年度（2019） 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 令和元 年 9月23日（月・祝日） 9時15分～ 片山市民体育館
  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 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・女子  
（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）  
1) ダブルス 2) シングルス 3) 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。
- 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 3,000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 令和元年 8月23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。  
登録申込書も、大会申込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、大会関連以外には使用いたしません。

9. 抽 選 令和元年 年9月1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 \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

- ※ 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-----サ-----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