

2019年度

第7回MIX団体連盟リーグ卓球大会

主催 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟



- 1 日 時 2020年3月1日(日)
午前9時～受付 9時半～団体戦開始
- 2 会 場 皇子が丘公園体育館
大津市皇子が丘1丁目1-1 ☎ 077-525-0510
- 3 種目内容 混合団体戦 (①女子複 ②男子複 ③混合複 ④混合複 ⑤混合複)
ただし、予選リーグは (①混合複 ②混合複 ③混合複)戦
- 4 対 象 本連盟 2019年度加入クラブ・チーム者 (申込み時に加入手続き可)
- 5 チーム編成 男女とも2～3人
- 6 競技方法 (1) ①女子複 ②男子複 ③混合複 ④混合複 ⑤混合複 の順による5ゲーム
マッチ、3ゲーム先取勝
(2) 3チーム×3～4リーグ (=9～12チーム)を1のクラス・ゾーンとして、順位ごと
に決勝トーナメントを行う。ただし、参加数により下位ゾーンは、4チームのリーグ戦
となる場合がある。
(3) 上・下クラス2チームの入れ替えを原則とする。
(4) 1チームとの対戦で同じペアは2度出場できない。また、③混合複 ④混合複
は同じ者が続けて出場できない。
- 7 参加費 1チーム 5,000円 (傷害保険含む)
- 8 申込み 2月4日(火)までに、申込書に明記のうえ、
〒520-0861 滋賀県大津市石山寺2-5-22 滋賀卓球連盟
山元 明 宛へ郵送またはFAXにてお申込み下さい。
参加費は所定の銀行振込み、又は郵便振替・振込みをお願いします。
滋賀卓球連盟事務所 電話(兼FAX)077-534-9519 山元 明
- 9 問合せ 緊急携帯 080-3760-5117
- 10 その他 選手はゼッケンを着用して下さい。
体育館は駐車スペースが限られているのでマイカー参加はなるべく控えて下さい。

2019年度

第7回MIX団体卓球大会参加申込書

申込先は滋賀で、振込先も滋賀です。

締切日4月9日(火)

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			

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○印をしてください。

- (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”
(2) 関西アーバン銀行石山支店 普通201595 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”

FAX 077-534-9519