

令和8年 4月 1日

加盟団体 各位

さいたま市卓球協会  
会長 藤井雅一

## レディース卓球大会開催要項 (大会No. 5)

1. 主催 さいたま市卓球協会
2. 日時 令和8年7月3日(金) 9時～19時
3. 会場 浦和駒場体育館 TEL 048-885-6010
4. 種目 ペアマッチ
  - A. 令和9年4月1日現在の二人の年齢の合計が、110才以下
  - B. " 111～130才
  - C. " 131才以上(申込数によりグループ分けの変更があります。)  
\*申し込み時、必ず年齢を記入のこと。  
\*該当年齢より下の部に出場することは可。
5. 試合方法 ・1D、2S、3S の順序で行い、2点先取とする。  
・4～5チームによる予選リーグを行う。(参加チーム数によっては変更あり。)  
・予選リーグの後、決勝・順位トーナメントを予定。  
(参加チーム数によっては変更あり。)
6. 参加資格 さいたま市卓球協会登録者、又は市内在住、在勤の者。  
(他チームの人と組んでもよい。)
7. 参加料 ①登録者 一人 1,000円  
②未登録者 一人 1,200円  
(例、①と②ペアの場合 1,000円+1,200円=2,200円)
8. 使用球 ニッタク 3スターボール
9. 申込締切 令和8年6月1日(月)～6月14日(日)までに必着のこと  
電話での申込は不可。申込後の変更は不可。  
棄権者の参加料は、返金致しません。
10. 申込先 〒339-0043  
さいたま市岩槻区城南5-8-86 阿部啓子 宛  
◎参加料を添えて現金書留、又は郵便振込コピー同封にて申し込むこと。  
【郵便振込先】  
①10320-27053871(通帳直通) さいたま市卓球協会  
【他の金融機関からの振込み】  
②ゆうちょ銀行[店番]038[ゼロサンハチ支店]  
[普通]2705387 サイタマシタツキユウキョウカイ
11. その他 .ゼッケンは、必ず着用して下さい。  
当日のメンバー変更は認めますが予選リーグのみの友好試合とし  
決勝・順位トーナメントには出場できません。  
傷害保険等について  
大会当日は、怪我や事故については一切の責任を負えませんので、  
各自保険に加入されるようお願いいたします。  
◎問い合わせ先(TEL 090-5443-3664 阿部啓子)  
◎駐車場が少ないので公共機関をご利用ください。