

令和6年 11月 吉日

各 位

志免町卓球協会  
会 長 齊藤 徳夫



## 新春『志免町ジュニア&大学生・社会人卓球大会のご案内』

1. 主 旨 本大会は、志免町在住の青少年のスポーツの活性化を推進し、  
大学生・社会人との交流による技術向上を目的としております。
2. 日 時 令和7年 1月13日(月・祝日) 開場AM9:00 競技開始AM9:30  
※終了予定 PM3:30
3. 会 場 志免町民体育館(志免町志免中央1丁目10番1号)
4. 主 催 志免町卓球協会
5. 競技内容 ①男子シングルス②女子シングルス ※「ジュニア」対「一般」はハンディーあり  
・3~5人による予選リーグ(3ゲームマッチ)  
・予選リーグ上位による決勝トーナメント(5ゲームマッチ)  
※参加申込み状況により競技内容を変更する場合がございます。  
※進行状況により大学生・社会人による技術指導・練習試合等も予定しております。  
※使用球: J T T A公認球(ニッタク)40mm
6. 表 彰 ベスト4まで表彰
7. 参加資格 ジュニア・・・志免町在住の小学生~中学2年生まで  
一般(大学生・社会人)・・・志免町および志免町近隣在住の方(年齢問いません)
8. 参加費 1人300円 ※お釣りがないように当日お支払い下さい。
9. 申 込 令和6年12月20日(金)までに別紙大会参加申込書にご記入後  
FAX 092-937-7037(桑原 亜由美 宛)をお願いします。

※FAX受信後、3日以内に確認のご連絡をいたします。  
万が一、確認のご連絡がない場合は、お手数ですが下記(桑原)まで  
お問い合わせをお願いいたします。

※男女共に40人満員とさせていただきます。申込多数時はご希望に沿えない場合がございます。

10. お問い合わせ・連絡先 電話 090-9586-2123 (桑原 亜由美)  
※電話に出れないときは折り返し電話しますので留守電に伝言を残して頂けると幸いです。
11. 諸注意
  - ・当日、熱の出た方は参加をご遠慮ください。(電話連絡をお願いします)
  - ・各自でスポーツ傷害保険への加入をおすすめします。
  - ・車は志免町生涯学習館(志免町役場裏)の駐車場をご利用ください。  
※志免交番裏(体育館横)にある「中の坪公園駐車場」は利用しないでください。

2025年 新春『志免町ジュニア&大学生・社会人卓球大会』



FAX 参加申込書

FAX：092-937-7037（桑原 亜由美 宛）

締切日：令和6年12月20日（金）まで

ランク順にご記入ください。

| チーム名（ ）   |            |            | チーム名（ ）   |            |            |
|-----------|------------|------------|-----------|------------|------------|
| ↓○で囲って下さい | ジュニア<br>学年 | 選手名(フルネーム) | ↓○で囲って下さい | 大学生<br>社会人 | 選手名(フルネーム) |
| 記入例       | 中2         | 志免 太郎      | 記入例       | 女性         | 志免 花子      |
| ジュニア男子    |            |            | ジュニア男子    |            |            |
| ジュニア女子    |            |            | ジュニア女子    |            |            |
| 大学生       |            |            | 大学生       |            |            |
| 社会人       |            |            | 社会人       |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |
|           |            |            |           |            |            |

|     |    |                |
|-----|----|----------------|
| 参加料 | 合計 | 円（合計 名 × 300円） |
|-----|----|----------------|

申込み代表者（不明点の確認や次回ご案内等の為、ご記入をお願いいたします。）

|      |     |  |
|------|-----|--|
| 住所   | 〒   |  |
| チーム名 | 代表者 |  |
|      | TEL |  |

※申込多数の場合は、申込先着順となりご希望に沿えない場合がございます。

※FAX受信確認後、3日以内に確認のご連絡をいたします。

万が一、確認のご連絡がない場合は、お手数ですが桑原までお問い合わせをお願いいたします。 電話 090-9586-2123（桑原 亜由美）