各位

令和８年 10 月吉日
八尾市卓球協会
会長　藤原真一

八尾市混合団体ダブルスリーグ(オープン大会)

晩秋の候、皆様におかれましては、ますますのご健勝のこととお慶び申し上げます。八尾市混合団体ダブルスリーグ(オープン大会)を下記の要項にて開催いたしますので皆さまお誘い合わせの上、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時　令和９年１月 24 日(日)　９時開館　９時30分試合開始
2. 場 所　八尾市総合体育館(ｳｨﾝｸﾞﾒｲﾝ)℡072-925-0220〒581-0013 八尾市青山町 3-5-24
3. 主 催　八尾市卓球協会
4. 種 目　団体戦 男子2～4名・女子2～4名 編成
   ①女子ダブルス②男子ダブルス③混合ダブルス④混合ダブルス
   ※ 同じ選手が混合ダブルスに2回出ることはできない
   ※ ３ゲームマッチで３ゲームまで行い、4番まで試合をします
   ※ 取得セット数で順位を決定し、昇降格を行います
   ※ ３ゲーム目は５点でコートチェンジをしてください
5. 申込先　①担当者(東)へメール razdia4809@yahoo.co.jp
   ②FAX　072-924-3788 申込先に到着の確認 TEL 072-924-3875 文化・ｽﾎﾟｰﾂ振興課
   ※申し込み確認のメールを返信させていただきますが２日経過しても返信がない場合
   お電話にて問合せをお願いいたします。TEL 080-1445-7578
6. 申込締切　令和９年１月６日(水)17 時まで
7. 参加費　１チーム　5,000 円
8. その他　66 チーム募集、47 チームエントリー済み 先着 19 チームで締め切ります。
   FAX での申し込みの場合は申込先に到着の確認と担当者(東)に送付した旨をTEL下さい。
   事故や怪我の場合は応急手当はしますがその他の責任は負えません。
   現行の日本卓球ルールを適用しますが本大会のルールを優先します。
   ゼッケンは必ず付けてください。

---------- キリトリセン ----------

八尾市混合団体ダブルスリーグ(オープン大会)

所属名	氏名(男子)	氏名(女子)	ｸﾗｽ番号

希望クラス	上級	中級	初級

申込責任者名　(　　)　(℡　　)