

各 位

## 令和6年度 市民体育大会〔卓球：小学生の部〕開催要項

主 催：春日井市、春日井市スポーツ協会、春日井市教育委員会  
主 管：春日井市卓球連盟  
開 催 日 時：2025年 1月 19日(日) (受付開始) 午前8時30分 (開会式)午前9時00分  
開 催 場 所：春日井市総合体育館 第1競技場 春日井市鷹来町4196-3(電話：0568-84-7101)  
種 目：(A)小学生男子4年以下の部 (B)小学生男子5・6年の部  
(C)小学生女子4年以下の部 (D)小学生女子5・6年の部  
すべてシングルス

試 合 方 法：予選リーグ後、各リーグ1位のみで決勝トーナメントを行う

ル ー ル：現行の日本卓球ルール・同細則に準ずる(タイムアウト制は適用しません。)  
各試合 11ポイント・5ゲームスマッチで行いますが、進行状況により3ゲームスマッチに移行する

試 合 球：40mm+ ニツク 3スター プレミアム クリーン

服 装：卓球メーカーのユニフォームまたは学校の体操服

表 彰：男女とも第3位まで表彰

参 加 資 格：春日井市内在住か在学の小学生

参 加 料：1人200円

申込方法：

【春日井市卓球連盟のHP】



### 申込書 送付方法

申込書は春日井市卓球連盟のHPの「大会予定」から要項あるいはエクセルファイルをダウンロードしてください。

URL: <http://kasugai-pingpong.eco.coocan.jp/index.html>

◎ Webフォームより申込み

◎ 申込書(エクセルファイル)を「E-mail」に添付して送付する

E-mailの件名を **市民大会申込 ○○小学校男子・女子/申込者氏名** としてください。

E-mail : kasugai\_table\_tennis@yahoo.co.jp

◎ 申込書を現金書留に同封する(出来れば申込書をE-Mailでも送ってください。)

〒486-0851 春日井市篠木町6-2491-68 小松 修 Tel : 080-3688-5023

### 参加費 納入方法

◎ ゆうちょ銀行への振込

・ ゆうちょ銀行間での振替

【加入者名】春日井市卓球連盟 【口座番号】00800-6-137332

・ ゆうちょ銀行以外からの振込

【店名】〇八九(ゼロハチキュウ) 【店番】089 【預金種目】当座 【口座番号】0137332

通信欄・メッセージ欄に 団体名 申込者氏名 大会名 参加人数 電話番号 を記載してください。

◎ 現金書留(今年度限りで終了、来年度はゆうちょ振込に移行します。)

◎ 役員手渡し：春日井市総合体育館等での練習場「木卓」(毎週木曜:午後7-9時:

練習日・練習場はホームページで要確認)などで役員手渡しもできます。

※Webフォーム・E-mailで申込された方には、受付完了の確認メールを返信いたします。

申 込 期 間：2024年12月19日(水)～2025年 1月10日(金)

参加費納入期限：2025年 1月16日(木)までに入金を確認出来ないときは、キャンセルとみなすことがあります。

入金できない事情がある場合は、期限までにご連絡ください。

注 意 ※ 責任者が同伴してください

※ 試合には必ず「チーム名」と「氏名」を記入したゼッケンを着用してください

※ 会場での事故については、応急処置は致しますが、以後の責任は負いません

※ 貴重品は各自で保管してください

		提出日	年 月 日
*団体/学校名		*種目	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
*代表者/顧問名		固定電話	
代表者/顧問住所	〒	携帯電話	
		E-mail	
*入金方法	<input type="radio"/> ゆうちょ(推奨) <input type="radio"/> 現金書留 <input type="radio"/> 役員手渡し・木卓		

参加人数  人

参加費  円

参加費：200円

<種目>  
 小学4年以下    小学5・6年

\*小学4年以下と5・6年の申込書は別のファイルにしてください。

\*実力順に記入してください。

	*姓	*名	*姓 かな	*名 かな	学年	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

					提出日	年 月 日
*団体/学校 名					*種目	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
*代表者/顧問名					固定電話	
代表者/顧問住所		〒			携帯電話	
					E-mail	
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						