

2023年4月1日

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 具志堅 隆

第13回ニッタク杯 県レディース冬季卓球大会

2023年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らいくださいようお願い申し上げます。

1. 期 日 2024年1月17日(水) 開館8:30
2. 会 場 鹿児島県体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
4. 後 援 日本卓球株式会社
5. 競技種目 ・団体戦(クラブ単位) 3複(①W ②W ③W) 1チーム4~6名で編成
A級 B級 C級 ※A/B/Cの申込は自己申告によるが、本部で変更することもある。
※ 4人編成 1番 AB 2番 CD 3番 AC
5人編成 1番 AB 2番 CD 3番 AEかCE
6人編成 1番 AB 2番 CD 3番 EF
★チームを組めないクラブは、本部抽選による混成チームで参加できる。
6. 競技ルール ・現行の日本卓球ルールを適用する。
7. 参加資格 ①2023年度(公財)日本卓球協会登録者とする。(当日は受け付けません)
(大会申込までには登録完了のこと。)
②本県に在住する30歳以上の女性
★年齢は2024年4月1日現在の満年齢とする。
③ニッタクのユニフォームを着用のこと。
8. 参加料 団体戦 1チーム 4,000円
9. 申込締切日 2023年12月20日(水) 必着
※別紙申込用紙以外は受け付けない。(FAXは受け付けない)
※参加申込み後の変更は認めない。
10. 申込先 〒899-2703
鹿児島市上谷口町2877 ボヌールF103号室
鹿児島県卓球連盟 宛
※問い合わせ先: 099-248-7091 鹿児島県卓球連盟
11. その他 ①参加料は、当日納入のこと。なお、申込み後の棄権の場合も出場チームで責任をもって支払うこと。
②ユニフォーム・ラバー・ラケット・ゼッケンは、規定のものを使用すること。
③ニッタクボールを使用する。
12. 当 番 始良レディース・ラムエイト・ひまわりクラブ・みつば・松元卓運・ベアーズ

当番は、AM8:20集合 そして後片付けまで済ませて帰ってください

第13回ニッタク杯 県レディース冬季卓球大会申込書

大会期日：2024年1月17日（水）AM8：30～ 大会会場：鹿児島県体育館

申込締切日：2023年12月20日（水）必着

チーム名 [_____]

記入漏れのないように、明確に記入してください。★年齢は2024年4月1日現在の満年齢とする。

※成績順に記入すること。※氏名にはフリガナを記入すること。

団体戦（クラブ単位）（4～6人1チーム／3複）A・B・C級いずれかに○をつける。

No.	チーム		チーム		チーム		チーム	
	A・B・C		A・B・C		A・B・C		A・B・C	
	フリガナ 氏名	年齢	フリガナ 氏名	年齢	フリガナ 氏名	年齢	フリガナ 氏名	年齢
1								
2								
3								
4								
5								
6								

以上の通り申し込みます。

年 月 日

団体4,000円× _____ = _____ 円 チーム名 _____

駐車場台数 _____ 台 住 所 _____

代表者名 _____ 印 _____

電話番号 _____