


第9回 カマタマーレスポーツクラブ 春季卓球年齢別交流大会と練習会

1. 主催 特定非営利活動法人 カマタマーレスポーツクラブ(総合型地域スポーツクラブ)
 2. 後援 高松市・高松市教育委員会 
 3. 日時 令和7年4月27日(日)
8時45分 集合・受付・開会式 大会終了後 練習会
 4. 会場 高松市総合体育館第二競技場
高松市福岡町四丁目36番地1号 TEL 087-882-0211
 5. 種目定員 シングルス 一般の部 男子・女子(小学生・中学生～)先着90名
シニア 男子・女子 先着30名
シングルス終了後、練習会 団体戦等あり
 6. 参加資格 どなたでも卓球を楽しみたい方 初心者～経験者・高齢者
 7. 試合形式 1セット11本5ゲーム(3ゲーム先取)で実施 ボール40mm
(注) 予選リーグの後 決勝トーナメント
一般予選リーグ戦の後 1・2・3位にて決勝トーナメント
参加人数により試合方法の変更もあります。
 8. 参加料 1人 1,000円 (大会当日受付時集金)
表彰は 優勝・準優勝 報道用写真撮りもあります。
 9. 申込方法 FAX 又は メール にて受付 確認連絡(ショートメール)
締切り：4月13日(日) 必着 FAX 087-882-3970
申込・問合せ先 高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学内
NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局 森下増美
e-mail<morishita@kamatamare-npo.jp> TEL 070-5512-7625
HP <http://kamatamare-npo.jp/> Fax 087-882-3970
- その他 当大会において万一負傷、病気等の事故があった場合は、
応急処置はいたしますが、その他の責任は負いません。

----- 切 り 取 り -----

NPO法人カマタマーレスポーツクラブ
FAX 087-882-3970

大会申込書

令和7年4月27日(日)
8時45分集合・受付

申込者氏名 電話携帯 申込日: 令和 7 年 月 日

第9回 春季卓球年齢別交流大会 (一般・シニア)					
ふりがな	<input type="text"/>	性別	年齢	所属	経験年数
氏名	<input type="text"/>	男・女	<input type="text"/>	無・有	<input type="text"/>
ふりがな	<input type="text"/>	性別	年齢	所属	経験年数
氏名	<input type="text"/>	男・女	<input type="text"/>	無・有	<input type="text"/>
ふりがな	<input type="text"/>	性別	年齢	所属	経験年数
氏名	<input type="text"/>	男・女	<input type="text"/>	無・有	<input type="text"/>
ふりがな	<input type="text"/>	性別	年齢	所属	経験年数
氏名	<input type="text"/>	男・女	<input type="text"/>	無・有	<input type="text"/>

第9回カマタマーレスポーツクラブ 春季卓球年齢別交流大会申込書

4/27(日) 高松市総合体育館第二競技場

令和 7 年 月 日

種別	順位	氏名	学年	種別	順位	氏名	学年
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		

参加人数 合計 人×@1,000円＝ 円

中学校・クラブ名	申込責任者	連絡先
		携帯

締切り：4月13日(日) 必着 FAX 087-882-3970

申込先： 大会事務局 森下 増美

TEL 070-5512-7625