

下記の要項により、標記大会を開催致しますので、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

HIKARIスポーツフェスタ 2025(卓球競技の部) 兼 第39回光市長杯卓球大会 要項

1. 主 催 光市 光市教育委員会 ・ 光市卓球協会
2. 共 催 光市コミュニティ連絡協議会 光市スポーツ協会 （公財）光市スポーツ振興会
光市スポーツ推進委員協議会
3. 期 日 **令和7年10月14日(火)** 開会式 9時00分
4. 会 場 光市総合体育館 （光市大字光井1941-1 ☎0833-72-9100）
5. 種 目 クラス別ダブルス戦（A・B・Cクラス）
 1. 各クラス共ペアを組んでお申込み下さい。
 2. 男性同士のペアは、認められません。
 3. 女性同士のペアは、対戦相手が男女ペアの場合2点のハンデがあります。
ただし、全クラス男性80歳以上はハンデをつけない。
※クラス別の申込はペア強者に合わせ、良心的な判断でお願いいたします。
※参加人数によりランクを調整することがあります
※前回大会優勝者は1クラス上げてお申込みください。
6. 参加資格
 - ①光市に在住又は勤務（クラブ所属）・在学する者。
 - ②主催者が参加を認めた者。（市外の方でこれまでに光市卓球協会主催大会に参加したことがある方）
上記①②の18歳以上の健康な方（高校生は含まない）
※市外の方は②に該当しますが、参加者多数の場合はお断りする場合があります。
※施設からの「注意事項」及び、大会本部指示に従って頂ける方。
※大会中の感染症等の罹患・事故等について、主催者側は責任を負わないことを承諾していただける方。
※必ずゼッケンを付けること
7. 参 加 料 1人600円 （大会当日受付へ ※お釣りのないようお願いします）
注：申込後の棄権の場合は参加料を徴収しますのでご了承願います
8. 使 用 球 ニッタク公認球 プラスチック
9. 申込方法 10月1日（水）までに別紙参加申込書に記入の上、《メール》または《郵送》にて下記宛へお申込みください。※できるだけメールでのお申込みをお願いいたします。

①《メール》 E-mail: hikari.city.tta1962@gmail.com
メールの件名は必ず「HIKARIスポーツフェスタ 2025（卓球競技の部） 兼 第39回光市長杯卓球大会参加申込」とし、別紙の参加申込書を添付して送信してください。後日、確認のメールをお送りします。

②《郵送》 〒743-0105 光市東荷2326-6 林 康則 宛
☎ 090-3747-0070
10. そ の 他
 - ・「参加申込書」は、強者順に記入し、極端なランクダウンはしない。
 - ・参加選手は必ず「ゼッケン」を付けること。
 - ・試合前のラケット交換は手渡しで行わず、お互いのラケットを見せ合ってください。
 - ・ベンチコーチ・タイムアウトは適用しません。
 - ・換気の為、体育館内の扉を開放する場合がありますが出入りはできません。
 - ・昼食は二階観客席のみ可、ロビー等は他の施設利用者がありますのでご遠慮ください。

以上、よろしくお願いいたします。

HIKARIスポーツフェスタ2025（卓球競技の部） 兼 第39回光市長杯卓球大会 参加申込書

申込責任者氏名（クラブ名）（ ）

住所 〒

TEL

E-MAIL

No.	クラス	氏 名	所 属	性別
1				男・女
				男・女
2				男・女
				男・女
3				男・女
				男・女
4				男・女
				男・女
5				男・女
				男・女
6				男・女
				男・女
7				男・女
				男・女
8				男・女
				男・女

No.	クラス	氏 名	所 属	性別
9				男・女
				男・女
10				男・女
				男・女
11				男・女
				男・女
12				男・女
				男・女
13				男・女
				男・女
14				男・女
				男・女
15				男・女
				男・女
16				男・女
				男・女

※参加料 @600円 × 名 =

※性別…男女どちらかに必ず○をつけて下さい。

※難しい呼び名には、ふりがなを。

申し込み締め切り日 10月1日（水）

円