

各位

令和7年5月吉日

高岡市卓球連盟

会長 金森 一郎

(公印省略)

## 令和7年度 第2回強化練習会のご案内

(令和7年度ジュニア選手育成強化事業)

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は当連盟の事業に多大なるご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、表記練習会を下記の通り開催いたします。

時節柄ご多用とは存じますが、多数のご参加をお願い致します。

### 記

- 主催 高岡市卓球連盟 高岡市教育委員会 (公財)高岡市体育協会
- 日時 令和7年7月5日(土)  
(日程) 9:00～開場・準備・受付 9:45～開始式(10:00～開始、17:00終了予定)
- 場所 竹平記念体育館  
高岡市早川221-1(T TEL 26-6001)
- 対象者
  - ・市内中学校卓球部及び市内クラブ・スポーツ少年団に所属している選手
  - ・近隣市町村の中学校卓球部及びクラブ・スポーツ少年団に所属している選手
  - ・近隣県の中学校卓球部及びクラブ・スポーツ少年団に所属している選手
- 練習会内容
  - ・練習会は男女別の団体戦で行う。
  - 試合方式はABC・XYZ方式とする(1チーム3～4名で1番ダブルスとします。)
  - ・練習会はトーナメント方式とし各回戦の敗者でリーグ戦若しくはトーナメント戦を行う。
  - 但し、参加チーム数次第では試合方式を変更する
  - ・団体戦の参加は複数チームの参加も可能とします。(チーム数の制限はしません。)
- 参加料 1チーム 3,000円 (当日受付にて支払い願います)
- 申し込み先 **別紙参加申込み書に必要事項を記入の上、6月22日(日)必着で下記へ申込み下さい。**  
(問合せ先) 高岡市卓球連盟(事務局) 大野 祐三 (携帯)090-8266-9936  
メールアドレス yuso@siren.ocn.ne.jp

## 令和7年度 第2回強化練習会参加申込書

チーム名				
種目		男子の部 ・ 女子の部		
Aチーム				
	氏名	学年	生年月日	最近の戦績
監督		(保護者引率の場合は引率者名を記載願います。)		
コーチ				
選手				
Bチーム				
	氏名	学年	生年月日	最近の戦績
監督		(保護者引率の場合は引率者名を記載願います。)		
コーチ				
選手				

※上記2チーム以上申込まれる場合は複写して使用願います。

## 《代表者連絡先》

氏名	
住所	
TEL(FAX)	
携帯電話	
メールアドレス	