

各位

令和2年9月15日

伊丹卓球協会

第4回 コロナ撲滅 伊丹強化リーグ (小中学生の部) 開催のご案内

コロナ関係のニュースが今も報道される毎日で、弊協会でも全く大会の開催が出来ない状況が続いていますが、皆様方も試合が殆んど出来ていないことと存じます。そのような状況に鑑み、体育館の開催基準人数に合わせた第4回強化リーグ戦を開催します。

- 1 日 時 ①11月8日(日) 9時開会 ②11月15日(日) 9時開会
- 2 場 所 伊丹市立スポーツセンター TEL 072-783-5613
- 3 種 目 男女混合 ①Aクラス ②Bクラス ③Cクラス ④Dクラス ⑤バンビの部 (バンビ台:バンビは両選手共出来ない時は保護者が審判協力願います。)
- 4 参加資格 中学3年生以下小学生・園児
- 5 人数制限 各100名先着にて締め切り (コロナによる体育館の人数規制のため)
- 6 試合形式

◎ クラス別男女混合8人程度のリーグ戦 5ゲームマッチ
そのあと⇒ 申込試合 3ゲームマッチ (審判をしてから試合をするように)
- 8 参加料 1200円 当日受付でお支払いください。
- 9 締切日 ① ②とも 最終10/20まで いづれも先着100名にて締め切り
- 10 申込先 Eメール(パソコン) takeru1208@y9.dion.ne.jp LINEでも可です
F A X 072-794-7825 乾 哮 宛て
郵 便 〒666-0112 兵庫県川西市大和西5-22-8 乾 哮 宛て
◎メールでのお申込みは必ず**申込用紙**を添付して下さい。
申し込みに関する問合せ先 (乾090-3992-9597)
- 11 その他 当日朝、自宅体温を計り、入場時、更に熱検査を受け所定用紙に記名願います。
当日は37.5℃以上の発熱者は入館できません。
各日とも大会ではありませんので賞品・賞状などはありません。

◎ 観客席、フロア共ソーシャルディスタンスに気を配り、フロア入口のアルコール消毒液でこまめに消毒願います。

★上位の選手順に記入願います

強化リーグ申込書

申込日 月 日

チーム名	申込者												
	携 帯												
住 所	〒												
	① 開催日 11月 8日 (日)				② 開催日 8月15日 (日)								摘 要
	選手名	(学年)	(男・女)	クラス名	選手名	(学年)	(男・女)	クラス名	選手名	(学年)	(男・女)	クラス名	
1	()			()			()						
2	()			()			()						
3	()			()			()						
4	()			()			()						
5	()			()			()						
6	()			()			()						
7	()			()			()						
8	()			()			()						
9	()			()			()						
10	()			()			()						

★クラス名はA~D・バンビと記入 ★人数が多いチームは日にちを分けるなどご協力下さい(8/9-10など)

