

上川南部地区 中学校卓球部 様

富 良 野 卓 球 協 会
会 長 関 川 幸

第 1 4 回カワムラメディカル杯争奪卓球大会について

標記大会を下記のとおり開催いたしますので多数参加されますようご案内致します。昨年より開催種目を一部変更しておりますので、ご確認ください。

なお、中学男女及び一般男女については、オープン参加といたします。

記

1. 主 催 富良野卓球協会
2. 共 催 上川南部地区中学校体育連盟
3. 後 援 富良野地区広域教育圏振興協議会（富良野市教育委員会、上富良野町教育委員会、中富良野町教育委員会、南富良野町教育委員会、占冠村教育委員会）
医療法人カワムラメディカル かわむら整形外科
4. 日 時 令和 7 年 1 0 月 2 6 日（日）午前 9 時 3 0 分～（開館 8 時 3 0 分）
5. 会 場 富良野スポーツセンター
6. 種 目 1）中学男女 単（学年別）・団体戦※
※6 人制の 4 単 1 複(3 番にダブルス)
各学校 1 チームのみでチーム編成は 6～8 名とする
単と複に重複して出場することはできない
性別ごとの部員数が 6 人に満たない場合には、応相談
2）一般男女 単・複
※一般の部について、オープン参加の対象は中学 3 年生及び卓球部顧問のみに限定させていただきますので、ご案内の際にはご注意ください。
7. 参 加 料 1）中学生 単 5 0 0 円 複 8 0 0 円
団体（1 チーム） 2, 0 0 0 円※
※合同チームについてはチームに参加する学校の数で分割します
なお、分割後 1 0 0 円未満は切り捨てます
2）高校生 単 7 0 0 円 複 1, 0 0 0 円
3）一 般 単 1, 2 0 0 円 複 1, 6 0 0 円
8. 申込締切 令和 7 年 1 0 月 2 0 日（月） 必着
9. 申 込 先 〒 0 7 6 - 0 0 1 1
富良野市末広町 3 番 1 号 サンハイムⅡ 1 1 0 号室
藤原 敏矩 行
電話 0 9 0 - 8 9 0 9 - 7 6 3 0
電子メールアドレス futa.taikai0283@gmail.com
- 1 0. 申込方法 同封の「参加者名簿」により郵送かメール送信にて申し込み願います。
※ 一般の参加者については、同封の別用紙にて報告をお願いします。
※ 組み合わせの資料に致しますのでランク順に記入してください。
※ 氏名にはふりがなをお願いいたします。
※ 団体の部について合同チームでの出場を希望する場合は、参加申込書に記入してください。
- 1 1. そ の 他 (1) ゼッケンは必ずつけて下さい。
(2) 個人戦は敗者審判、団体戦は相互審判になりますのでご協力をお願いします。
(3) 参加料は当日受け付けます。
(4) 体調が良くない場合、自主的に参加を見合わせることを。