

令和 7 年 8 月 11 日

協会登録各クラブ等代表者 様

佐世保卓球協会
会長 村 博愛
(公印省略)

令和7年度佐世保市長杯秋季団体戦の開催について (ご案内)

時下、益々ご健勝にてご活躍のこととお慶び申し上げます。
平素から、本協会の活動に対し種々ご協力いただき厚くお礼申し上げます。
恒例の標記大会につきまして、下記の要領により開催いたしますので多数ご参加いただきますようご案内いたします。

記


1. 期 日 令和 7 年 10 月 5 日 (日) 8 時半開館
2. 会 場 小佐々スポーツセンター
3. 主 催 佐世保卓球協会
4. 種 目 男女混合団体戦
5. 競技方法 4 単 1 複(単・単・複・単・単)の 3 点先取...1・2 番の単同士で複は組めない
(1) 第 1 ステージ 予選リーグ戦
(2) 第 2 ステージ A 級(1 位)、B 級(2 位)、C 級(3 位・4 位)別決勝トーナメント戦
(3) 3 位決定戦は行わない
6. 競技要領
(1) 現行の日本卓球競技規則による。但し、促進ルール及びタイムアウト制は適用しない。
(2) 参加者は、必ずゼッケンを着用すること。
(3) 1 チーム 4 名以上での編成とする。
(4) 他のクラブからの補充は、チームごとでなく当該クラブ等に対して 1 名とする。
(5) 審判については、相互審判とする。
7. 参加対象者 令和 7 年度佐世保卓球協会登録クラブ等による社会人または大学生の会員とする。
8. 表 彰
各クラスの 1 位に賞状・優勝杯及び賞品、2 位・3 位に賞品を授与する。
(賞品については、参加選手 4 名分又はチーム賞とします)
9. 参加料 1 チーム 4,000 円 ...当日受付にて納入ください
10. 申込締切 別紙申込書により、令和 7 年 9 月 10 日 (水) までに申し込んでください。
※期日を厳守下さい (電話、FAX での申し込みはご遠慮ください)
11. 申込先 〒857-1165 佐世保市大和町 992 荒木茂太 気付
佐世保卓球協会 宛 (☎0956-31-7013 携帯 090-2515-2993)
佐世保卓球協会メールアドレス sasebo.tta@gmail.com
佐世保市スポーツ情報サイト「PLAY!」
左記 2 次元コードのサイトより要項をダウンロードできます。メールによる申し込みも可
12. その他
(1) 組合せについては、主催者一任とする。
(2) 当日棄権及び大会 5 日前までに棄権の届け出がない場合は、参加料を徴収します。
(3) 棄権者による組合せ表の修正・変更は、原則として行わないものとします。
(4) 健康対策や忘れ物等、自己管理の徹底をお願いします。



※前大会(春季大会)の優勝チームは、開会式での優勝杯の返還をお願いします。

A 級 Team STC B 級 フェローズ C 級 フェニックス

令和 7 年度佐世保市長杯秋季団体戦参加申込書

クラブチーム名		申込責任者	
連絡先住所	〒		
大会プログラム希望	<p>紙配布（ 部） ・ 2次元コード</p> <p>どちらかお選びください。紙配布の場合は必要部数をご記入ください。 物価高騰につき印刷経費削減にご協力ください。</p>		

チーム	選 手 氏 名	チーム	選 手 氏 名
A		D	
B		E	
C		F	

※技量上位のチーム順に記入して下さい。

※他のクラブからの補充者がある場合は、選手名の後に（ ）書きで所属クラブ名を記入して下さい

※申込締切 令和 7 年 9 月 10 日（水）必着を厳守ください