

神戸総合型地域スポーツクラブ第24回全市交流大会

卓球の部

日頃、地域スポーツクラブでスポーツに親しまれている皆様を対象に「卓球交流大会」を開催いたします。勝敗よりも交流を深める大会です。始めたばかりの方も大歓迎です。ぜひ、ご参加ください。

- 主催 神戸総合型地域スポーツクラブ全市連絡協議会
「スポーツクラブ21ひょうご」神戸市推進委員会
公益財団法人神戸市スポーツ協会
- 主管 神戸総合型地域スポーツクラブ全市交流大会実行委員会 神戸市卓球協会
- 日時 令和8年12月6日(日) 9:00~16:30
- 場所 神戸市立中央体育館
- 内容
 - ・チーム対抗戦 男女別 小学生の部・一般の部(中学生以上)
 - ・チーム人数(選手はゼッケンを着用)



- (1) 小学生の部1チーム3~5名(3シングルス)
 - (2) 一般の部1チーム3~5名(2シングルス1ダブルス)
 - ※混合の時は、男子チームと対戦
- 参加費
 - ・子ども(中学生以下) 1チーム 2,000円
 - ・大人 1チーム 3,000円
- 申込方法

下記の申込書にご記入の上、往復はがきの往信に貼付していただき送付してください。申込者多数の場合は、抽選。結果・大会の詳細については11月中旬頃返信します。複数チームの参加ご希望の方は、チームごとに1枚の往復はがきでお申し込みください。*ハガキの料金が変わりましたので確認の上発送願います。
- 締め切り 令和8年10月30日(金)必着

■申込書

神戸総合型地域スポーツクラブ 第24回全市交流大会			
卓球の部			
地域スポーツクラブ名			
チーム名			
参加部門 (参加部門に○を)	男子・女子 小学生の部 ・ 一般の部		
	参加者名	性別	年齢(学年)
①			(学年)
②			(学年)
③			(学年)
④			(学年)
⑤			(学年)
申し込み責任者	住所	〒	
	氏名		
	電話番号		
	FAX番号		

■申込み先

〒655-0045
神戸市垂水区北舞子
4-9-48-410
松下 正良 宛
(神戸市卓球協会)

(復)

(往)

<input type="checkbox"/> □□□-□□□□ 神戸 太郎 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	左記申込書を貼付
---	----------

■問い合わせ先 松下 正良(神戸市卓球協会) 080-2517-8660

* この募集要項は、「神戸総合型地域スポーツクラブ」HP <https://www.sportsclub-kobe.com/>に掲載しております。ダウンロードしてお使いください。