

各位

越谷市卓球連盟
会長 藤浪 均 史

第57回越谷市新春ニッタク杯卓球大会の開催について（案 内）

標記大会を下記のとおり開催いたしますのでふるってご参加ください。

記

1. 日 時 令和8年1月25日（日）

午前8時45分～受付 ・ 午前9時～開会

2. 場 所 越谷市立総合体育館 電話 048-964-4321

3. 参加対象 オープン

4. 種目及び参加費 (単位：円)

種 目	一 般	会 員・学 生	種 目	一 般	会 員
一般男女	1,500	1,200	65～69才男女	1,500	1,200
40代男女	1,500	1,200	70～74才男女	1,500	1,200
50代男女	1,500	1,200	75～79才男女	1,500	1,200
60～64才男女	1,500	1,200	80才以上男女	1,500	1,200

※各種目ともシングルス戦とし、参加できる種目は1人1種目とする。

※予選は1ブロック5人程度のリーグ戦とし、決勝は予選1～2位によるトーナメント戦とする。ただし、参加人数が5人未満の種目は前後の種目と混合で試合を行い、その後、当該種目の参加者でリーグ戦を行いますのでご了承ください。

※参加状況により1マッチ3ゲームで行う場合があります。

※年令は令和8年4月1日現在の年令とする。

5. 使用球 ニッタク硬式プラスチックボール（抗菌ボール）

6. ルール 現行の日本卓球ルールを採用する。

7. 申込方法 参加申込みは、越谷市卓球連盟ホームページ内の新春ニッタク杯卓球大会の応募フォームからお申込みください。

参加費は現金書留または郵便振込（チーム名を必ず記入）で送金してください。

現金書留宛先	〒343-0025 越谷郵便局留 越谷市卓球連盟 高橋誠一郎宛
郵便振込先	口座番号 00130-4-540756 口座名称 越谷市卓球連盟 【銀行名】ゆうちょ銀行【金融機関コード】9900【店番】019【預金種目】当座 【店名】〇一九店（ゼロイチキウ店）【口座番号】0540756
問合せ先	メールアドレス koshigaya.tta@gmail.com お問い合わせ下さい。

8. 申込受付期間 令和7年11月20日（木）から12月4日（木）までの期間内に、越谷市卓球連盟ホームページ内の応募フォームから申込み、参加費も同期間内に現金書留または郵便振込により送金をお願いします。なお、令和8年度（2026年4月）から現金書留は廃止させていただきますのでご了承ください。

※電話及び締切後の申込は、一切受付しませんのでご注意願います。また、申込後、棄権による返金はしませんのでご了承ください。

9. その他 ・ゼッケンを必ず着用してください。

・大会開催中の怪我や事故については一切の責任を負えませんので、各自保険に加入されるようお願いします。

主催：越谷市卓球連盟 共催：越谷市スポーツ協会