第2回新スポ群馬杯

主催　新日本スポーツ連盟　群馬卓球協議会
協力　　出水ｸﾗﾌﾞ

実　施　要　項

期日　令和9年2月7日（日）　8時30分受付　9時30分競技開始

会場　前橋日吉体育館　前橋市日吉町2-17-12

競技種目　予選リーグ後上位、下位トーナメント
①一般男子　②40歳以上男子　③65歳以上男子
④一般女子　⑤40歳以上女子　⑥65歳以上女子

参加資格　2025年4月～2026年1月までの新スポ群馬主催の大会で1回以上参加した選手

競技方法　予選は4人リーグで行い上位、下位トーナメント(リーグ)をおこないます

使用球　ニッタク3スタープレミア

定員及び締切　150名　締切　令和9年1月31日（日）

特別景品　賞金及び各種目上位トーナメントの優勝者には2026年度の1年間の大会をご招待致します
但し団体戦の種目は除外と致します。ダブルスの大会もペアーを招待致します

参加費　高校生　700円　加盟　1,000円　非加盟　1,500円

申込方法　①郵送又はメール、公式LINEより申し込みお願いします
送り先　〒376-0121　群馬県桐生市新里町新川3750-2-8
新日本スポーツ連盟　群馬卓球協議会　佐藤宛
メール　gunnmastta@yahoo.co.jp
メールで申し込んだ方には確認メールを返信します。返信がない場合には届いていない可能性があります
②参加費は当日お支払い下さい

問い合わせ　新日本スポーツ連盟　群馬卓球協議会　090-5829-7775（佐藤　政人宛）
ホームページ　gunnmastta.com

第2回新スポ群馬杯

申込締切　令和9年1月31日(日)必着

ｸﾗﾌﾞ名		代表者氏名	
代表者住所	〒	TEL	

1、参加種目を要項に記入されている数字を記入して下さい
2、年齢は2026年3月31日迄の満年齢で記入して下さい。生年月日は西暦でお願いします
3、加盟・非加盟のいずれかに〇を付けて下さい。
4、読みづらいｸﾗﾌﾞ名及び氏名にはフリガナをふって下さい
5、記入漏れの無い様にお願いします。記入漏れの多い場合にはお断りすることもあります
6、用紙が足りない場合にはコピーして下さい

	参加種目	氏名	生年月日	年齢		チーム名
1			年　月　日		加・非	

	参加種目	氏名	生年月日	年齢		チーム名
2			年　月　日		加・非	

	参加種目	氏名	生年月日	年齢		チーム名
3			年　月　日		加・非	

	参加種目	氏名	生年月日	年齢		チーム名
4			年　月　日		加・非	

高校生以下　500円　×＿＿人　＝＿＿＿＿円

新日本スポーツ連盟加盟者　1,000円　×＿＿人　＝＿＿＿＿円

新日本スポーツ連盟非加盟者　1,500円　×＿＿人　＝＿＿＿＿円

＿＿＿＿＿＿円　　領収書　要 ・ 不