

第 18 回 柏市 ラージボール・オープン大会

標記大会を下記の要項で行いますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 主催 柏市体育協会
2. 後援 柏市教育委員会
3. 主管 柏市卓球連盟
4. 協力 (株) ニッタク
5. 日時 平成 29 年 5 月 20 日 (土) 受付 8 : 40 ~ 9 : 00
6. 会場 柏市中央体育館 (柏市柏下 73 ☎04-7164-9573)
7. 競技種目 ※ミックスダブルス (女子ダブルス含む) (2 人の合計年齢)
 - A. 129 歳以下
 - B. 130 ~ 139 歳
 - C. 140 ~ 149 歳
 - D. 150 歳以上

※男子シングルス・女子シングルス

- | | |
|-----------------|-----------------|
| ア. 男子 59 歳以下 | カ. 女子 59 歳以下 |
| イ. 男子 60 ~ 69 歳 | キ. 女子 60 ~ 69 歳 |
| ウ. 男子 70 歳以上 | ク. 女子 70 歳以上 |

※一人二種目まで参加できます (シングルスとダブルス)

※この大会に於いては、ダブルスを先に行います。

(平成 30 年 4 月 1 日現在の年齢)

8. 試合方法 リーグ戦の後、トーナメント戦 (上位・下位) を行います。
(参加人数により変更の場合があります)
タイムアウト制は、適応しません。
9. 参加料 シングルス 1 名 1000 円
ダブルス 1 組 2000 円
10. 申込期日 平成 29 年 4 月 13 日 (木) ~ 4 月 27 日 (木) 午後 5 時
11. 申込先 カノンスポーツ ☎04-7146-1371 (必ず現金を添えて)
ユーアイショップ ☎04-7163-3075 (必ず現金を添えて)

郵送・振込の方は

申込用紙送付先——必要事項を記入の上、下記宛に申込下さい
〒277-0813 柏市大室 1 2 0 4 - 2 6 平井百合子宛

送付先——郵便局でお振込下さい
口座番号 00110-3-36878
加入者番号 柏市卓球連盟
通信欄にチーム名、大会名を記入して下さい

12. 問合せ 柏市卓球連盟事務局
〒277-0931 柏市 藤ヶ谷 1196 秋谷 敏雄
☎04-7191-4689 (問合せ時間は、18~21 時でお願いします)
13. その他 ※ゼッケンを着用の事。
※当日のメンバー変更ダブルス 1 名のみ認めます。
※シングルスの変更は認めません。
※万一事故があった場合、責任は負えませんのでご了承ください。
※次回のラージオープン大会 (団体戦・ダブルス戦) は、12 月 3 日 (日) です。

第18回柏市ラージボールオープン大会申込書

チーム名 _____ 住所〒 _____

代表者名 _____ 電話 _____

シングルス申込

番号	符号	氏名	年齢	チーム名
1			歳	
2			歳	
3			歳	
4			歳	
5			歳	
6			歳	
7			歳	
8			歳	
9			歳	
10			歳	

ダブルス申込

番号	符号	氏名	合計年齢	チーム名
1			歳	
2			歳	
3			歳	
4			歳	
5			歳	

※ダブルスのチーム名は1つでお願いします。

1000円× _____ 名= _____ 円

2000円× _____ 組= _____ 円

合計 _____ 円