

第二回朝霞市ジュニアオープン卓球大会

近郊の小中学生の皆様には、ますますご活躍のこととお喜び申し上げます。
この度、首記大会を下記にて開催しますので、多数の方が参加されますようご案内いたします。

- 1 主催と主管 朝霞市ジュニアオープン卓球大会実行委員会
- 2 協力 朝霞市卓球協会、朝霞市中体連卓球専門部、朝霞ラブオール卓球クラブ
- 3 後援 朝霞市教育委員会
- 4 日時 2017年(平成29年)8月27日(日) 8:45開場
- 5 会場 朝霞市立総合体育館(朝霞市青葉台1-8-1 Tel.048-465-9811)
- 6 種目 ①カブ男子(小学4年生以下) ②カブ女子(小学4年生以下)
③ホープス男子(小学6年生以下) ④ホープス女子(小学6年生以下)
⑤中学2年生以下男子シングルス ⑥中学2年生以下女子シングルス
 - ★申込人数3人以下は種目を統合する
 - ★①②の種目も高さ76cmの卓球台を使用する
- 7 試合形式 予選リーグの後、上位下位のトーナメント
 - ★参加人数が少ない場合はリーグ戦のみになる場合がある
 - ★参加人数が多い場合は、予選リーグ後上位トーナメントのみになる場合がある
- 8 ルール 現行の日本卓球ルールを準用
 - ★タイムアウトは適用しません
 - ★ゲームシャツはなるべく白以外を着用して下さい
 - ★ゼッケンは必ず着用して下さい
- 9 使用球 公認ニッタクプラスチック球(白)
- 10 参加資格 中学2年生以下の者であればどなたでも参加できます。
但し、種目⑤⑥に出場する選手は審判もできる方のみ参加してください
- 11 申込資格 一人一種目
 - ※1.年齢の上の種目への出場を可とする(その逆は不可)
 - ※2.未就学児の申込も可
 - ※3.同一チームからの申込は、一種目につき16名までとする
 - ※4.参加人数は男女合計288名で切らせて頂きます
- 12 参加費 ●種目①～④は一人300円 ●種目⑤⑥は一人500円
- 13 申込方法 ◎同封の参加申込書に、種目別ごとに強い者順にまとめて記入し郵送し、同時に参加費を振込願います
◎郵送先・・・〒351-0025 朝霞市三原2-6-2 朝霞市卓球協会 鈴木光男 宛
◎振込先・・・ゆうちょ銀行(記号)10310(番号)76611701
他の金融機関からは、【店名】038(ゼロサンハチ) 普通預金 7661170
口座名義 スズキ ミツオ
申込期間中に、申込者の名前とチーム名でまとめて振込んで下さい。
- 14 申込期間 7月1日(土)～8月9日(水) 必着
 - ★申込書以外で電話や口頭では受付ません。また申込期間以外での申込のトラブルが生じても主催者は一切責任を負いません
 - ★申込後の返金は一切いたしませんので、ご了承ください
- 15 問合せ 朝霞市卓球協会 鈴木光男 携帯 080-5064-2354

★申込後の変更は一切出来ません。メンバー変更は当日の開会式前までに届けば認めますが、追加は認めません。

★開会式までに受付をしない場合は棄権となりますので、必ず受付をしてから競技場にお入り下さい。

★競技中の事故については、傷害保険適用範囲内でのみの対応しかできませんので、各自十分に注意して下さい。

★「交通トラブルによる遅刻」は到着時刻によっては対応可能なので、9:10までに必ず連絡願います。

第二回朝霞市ジュニアオープン卓球大会参加申込書

チーム名又はクラブ名		申込日	2017年 月 日
申込 代表 者	氏名	電話番号	
	住所	〒	

(2枚以上必要な時はコピーしてお使い下さい。)

※種目別に強い者順にフルネームで書いて下さい。

種目 番号	フリガナ		所属チーム名	学年	生年月日(西暦で)
	氏名				
例 ⑤	アサカ	イチロウ	朝霞ラブオール	中1	2008.7.31
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

※次回大会以降、メールで要項の案内を希望する場合は下にアドレスをお書き下さい。