

平成29年2月20日

関係各位

川越市卓球連盟
会長 畑名勝明

第30回 川越市長杯団体オープン(3D)卓球大会開催のご案内

皆様には、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、下記要項により川越市長杯団体オープン(3ダブルス)卓球大会を開催いたしますので、奮ってご参加下さいますよう、ご案内申し上げます。

— 記 —

1. 日 時 平成29年9月9日(土) 午前 8時 30分 開場・受付
午前 9時 00分 開会式
2. 会 場 川越運動公園 総合体育館【川越市下老袋388-1 TEL 049-224-8765】
3. 主 催 川越市卓球連盟
4. 後 援 川越市、川越市教育委員会、川越市体育協会
5. 協 賛 日本卓球株式会社
6. 競技種目 4人団体ダブルス 男子2名 女子2名 (男子1名女子3名も可、女子のみも可)
女子のみの場合一つ上の年齢の種目に出場可
A・・・4人合計年齢 179歳 以下
B・・・4人合計年齢 180～219歳
C・・・4人合計年齢 220～259歳
D・・・4人合計年齢 260歳 以上
※ 年齢算出の基準は平成30年4月1日現在とする。
7. 試合方法 予選リーグ、上位・下位トーナメント
(参加チーム数によって変更あり)
試合順序：①男子ダブルス ②女子ダブルス ③混合ダブルス
8. 参加資格 オープン
9. 競技ルール 現行の日本卓球協会制定のルールに準ずる。
10. 使用球 ニッタク 40ミリ ホワイト (プラスチックボール)
11. 参加料 1チーム 4,000円
12. 申込方法 必要事項を申込書に記入の上、下記申込先に郵送して下さい。
※FAX 及び 電話 での申込 は認めません。
参加料は、同封の払込み用紙で郵便局にてお願いします。
払込み用紙の「通信欄」に大会名とクラブ名を必ず記入して下さい。
払込み用紙の無い場合は、口座番号 00160-4-564954
川越市卓球連盟 宛 でお願ひします。
13. 申込先 〒 350-0054 川越郵便局私書箱33 川越市卓球連盟 宛
14. 申込締切 平成29年8月15日(火) 必着 (8月1日から受け付けます)
※ 先着順、72チーム迄 とします。
※ 締切り後の 変更は1名迄とする。締切り後の 追加申込 は認めません。
15. 問合せ先 小嶋 昭一 TEL 049-244-7426
16. その他 (1) ゼッケンを着用のこと。
(2) 棄権者の参加料は返還いたしません。
(3) 周辺には食堂がありませんので、各自食事の用意をお願いします。
(4) 往復の交通には、十分注意してください。
※ 競技中万一事故があった場合は、主催者側は責任を負いません。

第30回 市長杯団体オープン(3D)卓球大会 申込書

責任者	電話番号
住所 〒	

種目	No.	選手名	チーム名	男・女	年齢	生年月日	備考
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					
		ふりがな					

※ 種目別に、強い順に上記より記入をお願いします。

参加料 1チーム 4,000 円 × チーム = 円