

平成29年2月20日

各 位

川越市卓球連盟
会長 畑名 勝明

第30回 シングルスオープン卓球大会開催のご案内

皆様には、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の大会を下記の要項により開催いたしますので、皆様お誘い合わせの上奮ってご参加くださいますよう、ご案内申し上げます。

— 記 —

1. 日 時 平成29年10月8日(日) 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 川越市体育協会
5. 協 賛 日本卓球株式会社
6. 競技種目 男子：①一般 ②40～54歳 ③55～64歳 ④65歳以上
女子：⑤一般 ⑥50歳代 ⑦60歳代 ⑧70歳以上
※ 年齢算出の基準は平成30年4月1日現在とする。
※ 参加種目数は、1人1種目です。
7. 試合方法 予選リーグの後、上位・下位トーナメント
(参加人数によって変更あり)
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 1,000円 (中学生以下 600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 でお願いします。

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9月12日(火)必着 (8月29日から受付けます)
※ 先着順、330名迄とします。
※ 締切り後の 追加申込 及び メンバー変更 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 シングルスオープン卓球大会 申込書

責任者	電話番号
住所 〒	

シングルス

種目	No.	選手名	所属名	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					
		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 シングルス 1,000 円 × 人 = 円

 小中学生 シングルス 600円 × 人 = 円 合計 円