

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4回 男子団体オープン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、下記要項により男子団体オープン卓球大会を開催いたします。お誘い合わせの上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11月19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、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 男子団体戦（登録人数は4名：女子の参加1名は可）
A：4人合計年齢 239歳以下
B：4人合計年齢 240歳以上
※ 年齢の算出の基準は、平成30年4月1日現在とする。
7. 試合方法 4単1複 予選リーグの後、順位トーナメントを行う
(参加チーム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10月24日(火)必着 (10月10日から受付けます)
※ 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。(チーム名を記入)
(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4回 男子団体オープン卓球大会 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 | | | | | |

※ 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