

平成29年度日進市秋季卓球大会

日進市卓球連盟

会長 丹羽正直

今年度も日進市の秋季卓球大会を開催します。

皆様奮ってご参加の程お願いいたします。

大会要項

- 主催 : 日進市卓球連盟
- 後援 : 中日新聞社
- 日時 : 平成29年11月12日(日) 開場・受付 午前8時45分 試合開始 午前9時30分
- 会場 : 日進市スポーツセンター第1競技場 Tel:0561-75-1888
- 種目 : 硬式(40mm)卓球ダブルス戦
(1) 男子ダブルス戦 (2) 女子ダブルス戦
ペアの合計年齢によって、それぞれ1部、2部、3部の3つのブロックに分けます。
(年齢は平成30年3月31日時点とします)
- 定員 : 男女合計150組(先着順)
- 競技方法 : 予選リーグ戦後、上位、下位トーナメント戦を行います。
- ルール : 現行の日本卓球ルールに準じて行います。
1ゲーム11本、5ゲームスマッチ。(プラスチック製40mmボールを使用)
- 参加資格 : 日進市在住、在勤、在学の方、連盟員及び近隣市町の方。
- 表彰 : 上位トーナメント・・・3位(決定戦なし)まで賞品を差し上げます。
下位トーナメント・・・3位まで賞品を差し上げます。
- 参加費 : 1チーム1500円(試合当日受付にて集金)
*10月30日以降のキャンセルは参加費を頂きます。
- 申込方法 : 申込用紙に必要事項を記入の上、クラブ毎にまとめて下記へ郵送にて
お申し込みください。(所定の申込用紙のみ受理)
- 申込先 : 日進市卓球連盟事務局 丹羽正直まで
丹羽: 〒470-0131日進市岩崎町梅ノ木26-1 Tel:0561-72-0243
- 申込期間 : 平成29年9月12日(火)～10月12日(木)厳守
- 注意事項 : 1. 大会中の傷害事故に対しては応急措置だけで、以後責任は負いません。
2. ゼッケン(20×25cm程度)は必ず着用して下さい。
3. 駐車場は必ず係員の指示に従って駐車して下さい。

日進市卓球連盟宛

平成29年度日進市秋季卓球大会申込書

団体名(チーム名) _____

申込代表者 _____

代表者連絡先(電話) _____

【お願い事項】

1. 申し込みは各クラブ、団体でまとめて下さい。年齢は平成 30年 3月 31日時点とします。
2. 申し込み期間(開始、締切)は厳守して下さい。(申込期間 : 平成29年9月12日～10月12日)
3. 申し込み後の変更は早めをお願いします。
4. 卓球実力の高い順に記入をお願いします。
5. 領収書の必要な方は、当日会場でお渡しますので、右に金額をご記入ください ⇒ 金額:

男子ダブルス				
No.	(フリガナ)	(フリガナ)	年齢	合計 年齢
	選手名	所属チーム名		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

女子ダブルス				
No.	(フリガナ)	(フリガナ)	年齢	合計 年齢
	選手名	所属チーム名		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				