

平成28年度横浜卓球交流ダブルス大会

主催 横浜市卓球協会

1. 期 日 平成28年 7月31日(日) 8:30～ 受付
2. 会 場 戸塚スポーツセンター
横浜市戸塚区上倉田町477 TEL 045-862-2181
(JR)(地下鉄)戸塚駅下車 徒歩5分
3. 資 格 横浜市内及び近郊の卓球愛好者&卓球教室参加者
4. 種 目 男女各ダブルス・混合ダブルス(一種目のみの参加とする)
I:男女各ダブルス(年令は2人の合計年令・平成29年4月1日の満年齢とする)
①男子 一般 ⑤女子 一般 ⑨混合 一般
②男子 120才以上 ⑥女子 120才以上 ⑩混合 120才以上
③男子 135才以上 ⑦女子 135才以上 ⑪混合 135才以上
④男子 初級者・中級者 ⑧女子 初級者・中級者 ⑫混合 初級者・中級者
*中級者:初心者(初級者)の大会で2位以上になったことがある選手
家庭婦人のランクでDランクの選手の参加可。
*種目の組数が協会規定(5組未満)に満たない時、最も近い種目と統合する場合がある
5. 試合方法 5～6組のリーグ戦
6. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる
7. 試合球 ニッタクプラスチック製ボール
8. 参加料 社会人 1組:1600円
小・中・高生 1組:1000円
*全員に参加賞があります。袋の準備をしてきてください。
9. 申込締切日 平成28年 7月 1日(金)
10. 申込先 〒231-0868 横浜市中区石川町2-66 河原スポーツ内
横浜市卓球協会 Tel/Fax 045-662-3036
定休日:木曜日と第1水曜日
- 注:申込みは郵送を原則としますが
FAXで申込まれた場合、必ず確認の電話をしてください
10. 注意事項
- ・参加料は大会当日、チームごとにお支払いください。
不参加(棄権)の場合でも参加料はいただきます。申込先へお支払下さい。
 - ・出場選手は必ずゼッケンを着けてください。
 - ・選手変更は受付をする時に申し出てください。
 - ・当日は一日傷害保険に加入していますが、
事故などは各自の責任とさせていただきます。

大会名:卓球交流ダブルス大会
申込書

(開催日 : 7月31日(日))

小・中・高生 1,000円×()組= 円
社会人 1,600円×()組= 円
合計 円

申込責任者 印
住所
電話

種目	男女	氏	名	年齢	クラブ名	ランク

記入上の注意

- ①種目は記号で記入のこと。
- ②氏名は必ずフルネームを楷書で記入のこと。
クラブ名は1つずつ記入のこと。(〃)(同上)にしないように。
- ③家庭婦人の団体に所属している人は、加盟団体でのランクを記入のこと。