

## 第 49 回町田市卓球個人選手権大会(オープン)実施要項

- 1.日 時 平成 28 年 11 月 27 日 (日) 受付 9 時・開会 9 時 30 分  
2.会 場 町田市立総合体育館メインアリーナ・サブアリーナ (JR 横浜線成瀬駅下車)  
3.主 催 町田市卓球連盟  
4.協 賛 国際卓球 (株)

- 5.種 目
- |                |                |
|----------------|----------------|
| 1 部.一般男子       | 5 部.一般女子       |
| 2 部.男子 5 0 歳以上 | 6 部.女子 5 0 歳以上 |
| 3 部.男子 6 0 歳以上 | 7 部.女子 6 0 歳以上 |
| 4 部.男子 7 0 歳以上 | 8 部.女子 7 0 歳以上 |

※ 年齢は大会当日の満年齢とし、出場種目は 1 種目とする。

- 6.試合方法 予選リーグの後、決勝トーナメント。

- 7.参加資格 中学生以上・オープン

- 8.参加費 (1) 町田市卓球連盟登録選手 700 円  
(2) 町田市卓球連盟登録以外選手 1,000 円

大会当日、受付で支払って下さい。尚、当日棄権されても参加費はいただきます。

- 9.使用球 ニッタクプラスチックボール

- 10.申込方法 所定の用紙に記入し 10 月 11 日 (火) から 10 月 21 日 (金) までに申込んで下さい。  
郵送の場合は封筒の表に「町田市卓球個人選手権大会申込書在中」と記入して下さい 10/22 必着です。電話 FAX や E メールでの受付はいたしません。またチームで参加の場合、申込用紙には種目別に上から強い順に記入して下さい。前回この大会でベスト 8 までに入った選手はその順位を、また近年顕著な実績のある選手はその実績を備考欄に記入して下さい。

- 11.申込先 〒194-0045 町田市南成瀬 5-12 町田市立総合体育館内 町田市体育協会事務局宛

- 12.問合わせ 町田市卓球連盟理事 笠原清まで 10 時~22 時 Tel.042-735-2652 070-5084-2726  
E メールのみ町田市卓球連盟理事 大森まで h\_ohmori@h9.dion.ne.jp

- 13.注意事項 1.事故等については応急処置は致しますが、その後の責任は負いませんので  
充分ご注意ください。また、スポーツ保険に入りますので申込書に各自の氏名、  
年齢、所属チーム、居住市区を楷書で正確に記入して下さい。  
2.組合せは大会事務局 (連盟) で行います。  
3.申込締切後の受付は一切いたしません。  
4.選手は全員申込時のチーム名を記入したゼッケンをつけて下さい。チーム名が違っ  
ている選手は失格といたします。