

平成29年度日進市ミックスダブルス卓球大会

日進市卓球連盟

会長 丹羽正直

平成 29年度ミックスダブル大会を開催致します。

多数の方々にご参加頂きます様ご案内申し上げます。

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8月6日(日) 開場・受付:午前8時45分 試合開始:午前9時30分予定
- 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)ミックスダブルス戦
ペアの合計年齢によって、1部ブロック、2部ブロック、3部ブロックの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 : 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(決定戦なし)まで賞品を差し上げます。
- 参加費 : 1ペア1500円(試合当日受付にて集金)
※7月24日以降のキャンセルは参加費を請求させていただきます。
- 申込方法 : 申込用紙に必要事項を記入の上、下記へ郵送にてお申し込みください。
- 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6月6日(火)～7月6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. 駐車場は地下まで進みスムーズな入庫にご協力さい。

日進市卓球連盟宛

平成29年度日進市ミックスダブルス卓球大会申込書

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6月6日～7月6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。右に金額をご記入ください ⇒ 金額:

No.	男女別	(フリガナ)	(フリガナ)	年齢	合計年齢
		選手名	所属チーム名		
1	男子				
	女子				
2	男子				
	女子				
3	男子				
	女子				
4	男子				
	女子				
5	男子				
	女子				
6	男子				
	女子				
7	男子				
	女子				