

第 5 回

四街道オープン卓球大会（団体戦）

標記大会を下記のとおり開催いたします。
皆様多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成29年12月23日（土） 8時50分開館
- 2 場 所 四街道総合公園体育館
〒284-0035 千葉県四街道市和田 161 電話 043(433)1111
東関東自動車道四街道ICから約5km 駐車場あり（第二駐車場）
JR四街道駅より徒歩20分（バスあり）
- 3 主 催 四街道市卓球協会
- 4 協 賛 ヤマト卓球株式会社（TSP）・サイタスポーツ・みのり卓球センター
- 5 種 目 男子団体戦／女子団体戦（4単1複 1チーム：4～6名編成）
- 6 試合方法 1：S 2：S 3：S 4：S 5：D の順で試合を行います。
1番と2番に出場する選手同士でダブルスを組むことはできません。
シングルスに出場できるのは1回のみとします。3名のときは1番を棄権とする。
試合は予選リーグの後、順位トーナメントを行う。（参加チーム数により変更あり）
- 7 使用球 日本卓球協会公認40ミリのホワイトボール（プラスチック）
- 8 参加料 1チーム 4,000円 高校生以下 3,000円
参加チームは11月22日（金）までに下記口座へご振込ください。

送金先	ゆうちょ銀行
口座番号	00270-6-101561
加入者名	四街道市卓球協会
※通信欄に大会名（第5回四街道オープン団体戦）とチーム名を必ずご記入ください。	
- 9 申込方法 別紙申込書にご記入の上、下記の申込み先へ郵送してください。
2チーム以上で申し込む場合は、強い順に「A・B・C・・・」と記入してください。
- 10 申込み先 〒284-0044 千葉県四街道市和良比 255-17 四街道市卓球協会 荒木寿久 あて
- 11 申込期間 平成29年11月5日（火）～11月22日（金）まで 締切厳守
チーム数を調整させていただく場合がございますので、予めご了承ください。
- 12 問合せ先 荒木寿久 090-9232-3746
- 13 その他 ①人数が不足する場合は、男子団体戦に女子の参加を認める。
②メンバー変更は当日受付時に2名まで認める。
なお、チーム間でのメンバーの入れ替え・異動は認めません。ただし、同一チームにおける下位チームから上位チームへの異動は認めます。
③駐車場は第二駐車場をご利用ください。
④納入された参加料の返却は致しません。
⑤ユニフォームは同一でなくても出場可。なお、ゼッケン（私製可）を着用すること。
⑥大会において発生した事故・怪我について、主催者側は一切責任を負うことはできませんので、ご了承ください。

第5回四街道オープン卓球大会(団体戦)

参加申込書

<平成29年12月23日>

チーム名			
責任者氏名		TEL	
住所	〒		

チーム名		
種目	男子 ・ 女子	
No.	選手名	学年または年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		

チーム名		
種目	男子 ・ 女子	
No.	選手名	学年または年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		

チーム名		
種目	男子 ・ 女子	
No.	選手名	学年または年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		

チーム名		
種目	男子 ・ 女子	
No.	選手名	学年または年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		

※注意 高校生以下のチームは学年または年齢を必ず記入してください。
チーム数が多い場合は、コピーしてお使いください。

参加料	円	×	チーム	=	円
-----	---	---	-----	---	---

○送付先 〒284-0044 千葉県四街道市和良比255-17
荒木 寿久 あて
(問い合わせ 090-9232-3746)