

(県外・県内高校用 要項 申込書)

YOKOHAMA OPEN 2019

高校卓球選手権大会

横浜市卓球協会会長 河原 智

表題の件について下記の通り開催いたしますので貴校代表選手の派遣方よろしく願います。

記

日 時	平成31年2月3日(日) 8:30開場 9:00までに受付を済ませて下さい
会 場	横浜文化体育館 〒231-0032 神奈川県横浜市中区不老町2-7 TEL045-641-5741 根岸線 関内 南口 徒歩 5分 横浜市営地下鉄ブルーライン 伊勢佐木長者町 2番出口 徒歩 5分 駐車場: 収容台数:30台 15分100円 ※ 近くにもコインパーキングが複数ございます
主 催	横浜市卓球協会
種 目	男女別団体(高体連方式4シングルス1ダブルス)
試合方式	トーナメント戦(敗戦校は可能な限り交流戦を行う) 女子は参加数によってリーグ戦の場合有 <u>女子参加希望で人数が足りない場合は桐蔭学園高校平岡までご相談下さい。</u>
試 合 球	ニッタク公式球
表 彰	男子ベスト8以上 女子ベスト4以上
参加資格	高校1・2年生で構成された県内及び神奈川県近都県のチーム 1チーム4名以上8名まで <u>※ 原則として県内は各校1チーム、県外は2チームまでとします</u>
参 加 料	1チーム¥2,500 (大会当日お支払い下さい) <u>※ 棄権したチームの参加料は返金いたしません</u>
問い合わせ先	桐蔭学園高校 平岡 可奈之 携帯 090-1205-4610
申込先	〒232-0006 横浜市南区南太田2-30-1 横浜商業高校 西岡 健一 宛 TEL090-4208-2956 e-mail tk-nis00@edu.city.yokohama.jp
申込方法	上記申込先に 郵便、e-mail のいずれかの方法で送って下さい。 尚、FAXでの申込はご遠慮ください。
申込締切	平成31年1月21日(月) 必着

参加申込書

男子団体		高校
選手	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

女子団体		高校
選手	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

平成 年 月 日

YOKOHAMA OPEN 2019 高校卓球選手権大会に参加します。

同 卓球部 顧問

印

緊急連絡先（携帯など）

※ 組み合わせの参考にしますので、以下に直近の大会実績を記入してください。
(関東選抜・新人、都県新人大会等)

男子実績

女子実績