

平成30年度横浜ヤサカ杯 (団体戦の部)

主 催 横浜市卓球協会
後 援 (株)ヤサカ

1. 期 日 平成31年2月11日(月・祝) 9:00～受付

2. 会 場 緑スポーツセンター

横浜市緑区中山町329-25 TEL 045-932-0733

(JR)中山駅下車 徒歩3分

《ヤサカの用品をできるだけ着用のこと》

3. 資 格 横浜市内及び近郊の卓球愛好者

4. 種 目 男女各団体戦(3人編成) 年令は平成31年4月1日の満年齢とする

①男子 一般

⑤女子 一般

②男子 全員が 50才以上

⑥女子 全員が 50才以上

③男子 全員が 65才以上

⑦女子 全員が 65才以上

④男子 初級・中級者

⑧女子 初級・中級者

家庭婦人のランクでDランクの選手は初中級者の部に出場可。

* 女子が男子チームに出ることは出来ない。

* 種目の組数が協会規定(5チーム未満)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 試合順序 1番:S 2番:S 3番:S

3～4チームによる予選リーグ戦のあと、決勝トーナメント戦をおこなう。

但し、参加人数によっては変更する場合がある。

* 初・中級者はリーグ戦のみで3ゲームマッチとする。

6. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる

7. 試合球 ヤサカプラスチック製ボール

8. 参加料 社会人 全員が横浜市卓球協会に加盟している場合 : 2400円

上記以外の場合 : 3000円

小・中・高生 : 1800円

9. 申込方法・申込先 ①:WEB(インターネット)の場合 参加料:事前振込

横浜市卓球協会ホームページの「大会WEB申込み」からお申込み可能

問合せ先 TEL 03-5774-4877(キャナル) 10:30～17:30

②:郵送・FAXの場合 参加料:大会当日

〒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

10:00～19:00

注)FAXで申込まれた場合、必ず確認の電話をしてください

10. 申込締切日 平成31年 1月11日(金)

11. 注意事項 ・不参加(棄権)の場合でも参加料はいただきます。

・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:横浜ヤサカ杯(団体戦)

申込書

(開催日 :2月11日(月・祝))

(締切日 :1月11日(金))

小・中・高生 1800円×()チーム＝ 円
 全員加盟者 2400円×()チーム＝ 円
 未加盟者有 3000円×()チーム＝ 円
 合計 円

申込責任者 印
 住所
 電話

注)女子が男子チームに出ることは出来ない

記入上の注意

- ①種目は記号で記入のこと。
- ②横浜市卓球協会加盟会員は○、未加盟者は×を記入のこと。
- ③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。
- ④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。

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	加盟団体でのランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	加盟団体でのランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	加盟団体でのランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	加盟団体でのランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	加盟団体でのランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	加盟団体でのランク