

卓球人各位

平成 27 年 10 月

第 64 回 やなぎカップ親善ダブルス卓球大会

主 催 やなぎカップ運営委員会
後 援 中央区卓球連盟

標記について、下記のとおり開催いたしますので、
お問い合わせうご参加下さいませようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成 27 年 12 月 7 日 (月)
午前 9:00 開場 9:20 受付 9:30 試合開始
2. 会 場 中央区立総合スポーツセンター ~~1F~~ 2 競技場
(明治座近く浜町公園内地下 2 階)

中央区日本橋浜町 2-59-1 TEL 03-3666-1501
都営新宿線 浜町駅下車 徒歩 2 分
営団日比谷線 人形町駅下車 徒歩 8 分
都営浅草線 人形町駅下車 徒歩 10 分
営団半蔵門線 水天宮駅下車 徒歩 10 分
3. 種 目 女子ダブルス
(大会当日の選手変更は同レベルの選手に限り 1 名認めます。)
4. 競技規則 日本卓球協会制定の現行ルールによる。
なお粒高及びアンチラバーの使用は可とする。
5. 競技方法 3~5チームによるブロックリーグ予選の後、同順位トーナメントを行う。
なお、参加チーム数により、変更する場合がある。
すべて 11 点 5 ゲームマッチ 3 ゲーム先取とする。
6. 使用球 ニッタク硬球 (ホホワイト 40mm)
7. 入 賞 入賞は 3 位までとし、3、4 位は決定戦を行わない。
8. 参加料 1 チーム / 600 円
9. 受付期間 先着順 定員になり次第、切りめます。※ 限定 8.0 ペア で 6 切り可。
以上

※お問い合わせ先 浜田 章江 (TEL)

〒343-0021 越谷市大林 444-10

沢井 みどり (TEL)

※メールアドバズ moshi2kame3@docomo.ne.jp

※11月15日以降のキャンセルは参加料をいただきます。

平成27年12月7日(月)

第64回 やなぎカップ親善ダブルス卓球大会 参加申込書

所属名 _____

申込責任者 _____ ◎メールアドレス
(任意)

住所 〒 _____

電話 _____

※強い順に記入して下さい。 カットマンは○を付けて下さい。

所属名				
		カットマン		カットマン
A			F	
B			G	
C			H	
D			I	
E			J	

参加料 チーム 円

(1チーム1600円)