

# 横浜市レディース'ペアチーム卓球大会

主催 横浜市卓球協会

1. 期 日 平成28年 8月 6日(土) 9:00～
2. 会 場 神奈川スポーツセンター  
横浜市神奈川区三ツ沢上町11-18 TEL 045-314-2662  
(地下鉄)三ツ沢上町駅下車 徒歩5分
3. 資 格 横浜市卓球協会会員及び横浜市内外の女性卓球愛好者
4. 種 目 2人チームによる団体戦  
注)申込み用紙には、必ず家庭婦人のランクを記入のこと。  
ランクがわからない方は、自分が思うレベルを記入してください。
5. 試合方法 ブロックリーグ戦後トーナメント戦  
試合順序  
リーグ戦:1番シングルス 2番ダブルス 3番シングルス  
トーナメント:1番シングルス 2番シングルス 3番ダブルス  
但し、申し込み人数によっては、変更する場合もある
6. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる
7. 試合球 TSP公認球(プラスチックボール)
8. 参加料 2人共横浜市卓球協会に加盟している場合: 2000円  
上記以外の場合 : 2500円
9. 申込締切日 平成28年7月 8日(金)
10. 申込先 〒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  
注:申込みは郵送を原則としますが  
FAXで申込まれた場合、必ず確認の電話をしてください
10. 注意事項
  - ・参加料は大会当日、チームごとにお支払いください。
  - 不参加(棄権)の場合でも参加料はいただきます。申込先へお支払下さい。
  - ・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: 横浜市レディース'ペアチーム卓球大会

## 申込書

(開催日 : 8月 6日(土))

全員加盟者 2,000円×( )チーム= 円  
未加盟者有 2,500円×( )チーム= 円

申込責任者 印

住所

電話

合計 円

種目	加盟	氏	名	年令	クラブ名	ランク

### 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。