

横浜男女別ペアチーム卓球大会

主 催 横浜市卓球協会

1. 期 日 平成31年 1月27日(日) 8:30～ 受付

2. 会 場 横浜文化体育館

横浜市中区不老町2-7

TEL 045-641-5741

(地下鉄)伊勢佐木長者町駅下車 徒歩3分

(JR)関内駅下車 徒歩3分

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(2名で編成・合計年令)

年令は平成31年4月1日の満年齢とする

①男子 一般

⑥女子 一般

②男子 90才以上

⑦女子 120才以上

③男子 120才以上

⑧女子 135才以上

④男子 135才以上

⑨女子 初・中級者

⑤男子 初・中級者

初・中級者に家庭婦人のランクでDランクの選手も出場可。

* 種目の組数が協会規定(5チーム)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 予選リーグ 1番:W 2番:S 3番:S

トーナメント 1番:S 2番:S 3番:W

3～4チームによる予選リーグの後、決勝トーナメントを行う。

但し、参加人数によっては変更する場合がある。

* 初級・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 ニッタク公認球(プラスチック)

8. 参加料 社会人 2人とも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 : 2600円

小・中・高生 1,600円

9. 申込締切日 平成30年12月21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 10:00～19:00

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

11. 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。

当日支払いが出来なかった場合、申し込み先へお支払下さい。

・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。

申込書

(締切日 : 12月21日(金))

申込責任者 _____ 印 _____

住所 _____

電話 _____

- 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。

[illegible]