

第27回 FOLT リーグ

(オープン)



主催：町田卓球協議会 町田びいばる
主管：新日本スポーツ連盟 神奈川卓球協議会

日時：2023年8月19日(土) 9時開場・9時30分開会
会場：町田市立総合体育館 JR 横浜線「成瀬駅」から徒歩7分
東急田園都市線「つくしの駅」から徒歩14分

- 競技内容：① 第15回 男子団体戦 (4~6名で編成、但し女子1名可)
第27回 女子団体戦 (4~6名で編成)
② 5チームリーグ戦 1番 D、2番 D、3番 S、4番 S、5番 S、(3点先取)
(1対戦につき、1番2番のDで4名出場、3~5番は1回出場)
③ 5ゲームマッチ、3ゲーム先取(5番のみ 3ゲームマッチ、2ゲーム先取)
④ ランク 男子、1部 2部 3部
女子、1部 2部 3部 4部 5部

(参加人数に応じてランクを変更させていただく場合があります。)

- ⑤ 使用球 ニッタクプレミアムクリーンボール
⑥ 現行の日本卓球ルールに準ずる。
⑦ ゼッケンはチーム名の入った物を着用する。

表彰：ブロック 1位 2位

定員：80チーム(定員の優先順位、連盟加盟者、加盟非加盟混成、非加盟の順)
(チーム数は変更する場合があります。)

申込期日：7月17日(月)~7月23日(日)

参加費：1チーム 連盟加盟者4000円(高校生のみのチームは3200円)
非加盟者及び加盟非加盟混成4800円(高校生のみのチームは4000円)

申込方法：郵送又はFAXでお願い致します。

〒213-0015 川崎市高津区梶ヶ谷 6-11-24 齊藤 登美江 宛
FAX 番号 044-866-6186

振込方法：7月24日(月)までに出場不可の連絡がない場合
7月25日(火)~8月1日(火)までの間に振り込んで下さい。

振込先：郵便振替 00290-8-65918

加入者名 新日本スポーツ連盟 神奈川県レディース部

振込用紙(電信扱いも含む)に必ず大会名、クラブ名を記入して下さい。

問い合わせ TEL 090 5208 6049 齊藤 044-411-8823 瀧

※ 試合当日のメンバー変更は1名迄です。

※ 自然災害等主催者都合以外で、大会が中止の場合は参加費の返還はいたしません。
経費を差し引き災害被災地支援にまわさせていただきます。

※ 裏面に FOLT リーグについての詳しい内容が記載されております。

第27回FOLTリーグ(オープン)申込書

会場:町田市立総合体育館

7月23日(日)〆切

チーム名	代表者名
代表者住所 〒	電話番号
	FAX番号

カット

チーム名	◎	選手氏名	性別	加盟・非加盟	男子ランク	女子ランク
			男・女	加・非	1部 2部 3部	1部 2部 3部 4部 5部
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非	1部 2部 3部	1部 2部 3部 4部 5部
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非	1部 2部 3部	1部 2部 3部 4部 5部
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		
			男・女	加・非		

☆参加人数により、自己申告ランクを変更させていただく場合があります。
 ☆複数で同名チームの申込みの場合、強い順にA.B.C・・・と付けて下さい。
 ☆カットマンは氏名の前に◎印をつけて下さい。
 ☆前回参加したチーム名と違う場合は、前回のチーム名を氏名の後に記入して下さい。

加盟 4000円 X チーム= 円 加盟高校生 1チーム 3200円
 非加盟 4800円 X チーム= 円 非加盟、加盟非加盟混成の高校生チーム 4000円

計 _____ 円を 7月24日(月)迄に出場不可の連絡が無い場合に振込みます。

振込み日 7月25日(火)~8月1日(火)

郵便振替 00290-8-65918

加入者名 新日本スポーツ連盟 神奈川県レディース部

氏名 _____