

平成29年度横浜卓球交流ダブルス大会

主催 横浜市卓球協会

1. 期 日 平成29年 7月 2日(日) 8:30～ 受付
2. 会 場 戸塚スポーツセンター
横浜市戸塚区上倉田町477 TEL 045-862-2181
(JR)(地下鉄)戸塚駅下車 徒歩5分
3. 資 格 横浜市内及び近郊の卓球愛好者&卓球教室参加者
4. 種 目 男女各ダブルス・混合ダブルス(一種目のみの参加とする)
(年齢は2人の合計年齢・平成30年4月1日の満年齢とする)
- | | | |
|------------|------------|------------|
| ①男子 一般 | ⑤女子 一般 | ⑨混合 一般 |
| ②男子 120才以上 | ⑥女子 120才以上 | ⑩混合 120才以上 |
| ③男子 135才以上 | ⑦女子 135才以上 | ⑪混合 135才以上 |
| ④男子 初・中級者 | ⑧女子 初・中級者 | ⑫混合 初・中級者 |
- 家庭婦人のDランクの選手は初・中級者に参加可。
注)初・中級者の部で1位になった人は、年齢別に出場のこと
*種目の組数が協会規定(5組未満)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 リーグ戦
6. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる
7. 試合球 ニッタクプラスチック製ボール
8. 参加料 社会人 1組:2000円
小・中・高生 1組:1200円
*全員に参加賞があります。袋の準備をしてきてください。
9. 申込締切日 平成29年 6月 2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。

- クラブ名は1つずつ記入のこと。(〃)(同上)にしないように。
- ③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。