

平成29年度横浜市民体育大会(卓球競技) (シングルス部)

主催 (公財)横浜市民体育協会
横浜市卓球協会
共催 横浜市市民局
主管 横浜市卓球協会

1. 期 日 平成29年 8月20日(日) 8:30~受付
2. 会 場 保土ヶ谷スポーツセンター
横浜市保土ヶ谷区神戸町129-2 TEL 045-336-4633

(JR横須賀線)保土ヶ谷駅下車 徒歩15分 (相鉄線)星川駅下車 徒歩7分

3. 資 格 横浜市内に在住・在勤・在クラブの人、及び近郊の卓球愛好者

4. 種 目 男女各シングルス(年令は平成30年4月1日の満年齢とする)

- | | |
|----------------|----------------|
| ①男子シングルス 一般 | ⑦女子シングルス 一般 |
| ②男子シングルス 45才以上 | ⑧女子シングルス 45才以上 |
| ③男子シングルス 55才以上 | ⑨女子シングルス 55才以上 |
| ④男子シングルス 65才以上 | ⑩女子シングルス 65才以上 |
| ⑤男子シングルス 中級者 | ⑪女子シングルス 中級者 |
| ⑥男子シングルス 初級者 | ⑫女子シングルス 初級者 |

* 中級者:初心者(初級者)の大会で2位以上になったことがある選手。

家庭婦人のランクでDランクの選手の参加可。

* 種目の人数が協会規定(5人未満)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 3~4人による予選リーグの後、決勝トーナメントを行う。

但し、参加者数によっては変更する場合がある。

初級者・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 ニッタクプラスチック製ボール

8. 参加料 社会人 横浜市卓球協会に加盟している場合: 800円

上記以外の場合 : 1000円

小・中・高生 : 600円

9. 申込締切日 平成29年 7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

10. 注意事項 ①参加料は大会当日、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。

②出場選手は必ずゼッケンを着けてください。

③選手変更は受付をする時に申し出てください。

④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:市民大会(シングルス)

申込書

(開催日 : 8月20日(日))

(締切日 : 7月21日(金))

小・中・高生 600円×()人= 円
 加盟者 800円×()人= 円
 未加盟者 1,000円×()人= 円

申込責任者 印

住所

電話

合計 円

種目	男女	加盟	氏	名	年齢	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。