

# 第40回横浜後期リーグ戦卓球大会 (女子団体戦の部)

主催 横浜市卓球協会

1. 期日・会場  
1～5部:平成29年 9月 9日(土) 8:30～ 受付  
6～8部:平成29年10月 9日(月・祝) 8:30～ 受付  
横浜文化体育館  
横浜市中区不老町2-7 TEL 045-641-5741  
(JR)関内駅下車 徒歩3分 (地下鉄)伊勢佐木長者町下車 徒歩3分
2. 資格  
横浜市及び近郊の卓球愛好者  
・前回と同チーム名で出場する場合、前回のメンバーが2人以上いること  
・チーム名を変更した場合は、必ず前回のチーム名(旧・・・)を記入のこと  
\* 男子・女子、両方のリーグには参加出来ない。どちらかのリーグで参加のこと。  
\* 県卓球協会の予選会で代表権を取得し、全国大会出場の為、この大会に参加出来なかった場合、それを証明する物の写しを添えて参加申し込みれば、ランクは現状のまま参加出来る。
3. 種目  
1部～8部のランクに分かれ、4～6名編成の団体戦  
試合順序 1番:S 2番:S 3番:W 4番:S 5番:S  
但し、1, 2番の選手で3番のダブルスを組むことは出来ない  
\* 試合進行状況により、4Sを先に行うこともある。
4. 使用ルール  
現行の日本卓球ルールに準ずる
5. 試合球  
ニッタクプラスチック製ボール
6. 参加料  
1チーム 社会人 全員が横浜市卓球協会に加盟している場合: 3000円  
上記以外の場合 :3500円  
高校生 : 2500円  
小・中学生 : 2000円
7. 申込方法・申込先  
①:WEB(インターネット)の場合 参加料:事前振込  
横浜市卓球協会ホームページの「大会WEB申込み」からお申込み可能  
問合せ先 TEL 03-5774-4877(チャンネル) 10:30～17:30  
②:郵送・FAXの場合 参加料:大会当日  
〒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)FAXで申込まれた場合、必ず確認の電話をしてください
8. 申込締切日  
1～5部:平成29年 8月 4日(金)  
6～8部:平成29年 9月 1日(金)
9. 注意事項  
・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。(チーム名を必ず入れること)  
・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: 横浜後期リーグ女子団体戦**  
**申込書**

1～5部      開催日: 9月 9日(土)      締切日: 8月4日(金)  
6～8部      開催日: 10月9日(月・祝)      締切日: 9月1日(金)

小・中学生	2,000円×(    )チーム=	円	申込責任者	印
高校生	2,500円×(    )チーム=	円	住所	
全員加盟者	3,000円×(    )チーム=	円		
未加盟者有	3,500円×(    )チーム=	円		
	合計	円	電話	

(            部 )		
クラブ名		
加盟	氏	名

(            部 )		
クラブ名		
加盟	氏	名

(            部 )		
クラブ名		
加盟	氏	名

(            部 )		
クラブ名		
加盟	氏	名

記入上の注意

- ①種目は記号で記入のこと。  
リーグ戦は、何部(1部・2部…)かを、初参加チームは(初)と記入のこと。
- 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で記入のこと。
- 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。