

# 平成29年度横浜ニッタク杯 (団体戦の部)

主催 横浜市卓球協会  
後援 日本卓球(株)

1. 期 日 平成29年11月 5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

## 《ニッタクの用品をできるだけ着用のこと》

3. 資 格 横浜市内及び近郊の卓球愛好者

4. 種 目 男女各団体戦(3~4人編成) 年齢は平成30年4月1日の満年齢とする

- |              |              |
|--------------|--------------|
| ①男子 一般       | ⑤女子 一般       |
| ②男子 全員が45才以上 | ⑥女子 全員が50才以上 |
| ③男子 全員が65才以上 | ⑦女子 全員が65才以上 |
| ④男子 初・中級者    | ⑧女子 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。

注) 女子が男子団体に出ることは出来ない

\* 若い年齢の種目に出ることは出来る。

\* 種目の組数が協会規定(5チーム未満)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 試合順序 1番:S 2番:S 3番:W

\* 1名のみシングルスとダブルスに出ることが出来る

3~4チームによる予選リーグ戦のあと、決勝トーナメント戦を行う。

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 ニッタクプラスチック製ボール

8. 参加料 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 : 3600円

小・中・高生 : 2400円

9. 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

10. 申込締切日 平成29年 9月29日(金)

11. 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。
  - ・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:横浜ニッタク杯(団体戦)

申込書

(開催日 : 11月 5日(日))

(締切日 : 9月29日(金))

小・中・高生 2500円×( )チーム= 円  
 全員加盟者 3000円×( )チーム= 円  
 未加盟者有 3500円×( )チーム= 円

申込責任者 印

住所

合計 円

電話

注)女子が男子団体に出ることは出来ない

種目( )				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目( )				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目( )				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目( )				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目( )				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目( )				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	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。