

横浜男女別ペアチーム卓球大会

主催 横浜市卓球協会

1. 期 日 平成30年 1月21日(日) 8:30~ 受付
2. 会 場 横浜文化体育館
横浜市中区不老町2-7 TEL 045-641-5741
(地下鉄)伊勢佐木長者町駅下車 徒歩3分
(JR)関内駅下車 徒歩3分

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(2名で編成・合計年令) 年令は平成30年4月1日の満年齢とする
- | | | | |
|-----|--------|-----|--------|
| ①男子 | 一般 | ⑥女子 | 一般 |
| ②男子 | 90才以上 | ⑦女子 | 120才以上 |
| ③男子 | 120才以上 | ⑧女子 | 135才以上 |
| ④男子 | 135才以上 | ⑨女子 | 初・中級者 |
| ⑤男子 | 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。

*種目の組数が協会規定(5チーム)に満たない時、最も近い種目と統合する場合がある

*若い年令へ参加することは出来る

5. 試合方法
- | | | | | |
|------|--------|------|------|------|
| 試合順序 | 予選リーグ | 1番:W | 2番:S | 3番:S |
| | トーナメント | 1番:S | 2番:S | 3番:W |

3~4チーム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 ニッタク公認球(プラスチック)
8. 参加料 社会人 2人とも横浜市卓球協会に加盟している場合: 2000円
上記以外の場合 : 2600円

小・中・高生 1,600円

9. 申込締切日 平成29年12月15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。
 - ・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:横浜男女別ペアチーム大会

申込書

(開催日 :1月21日(日))

(締切日 :12月15日(金))

小・中・高生	1600円×()チーム＝	円	申込責任者	印
全員加盟者	2000円×()チーム＝	円	住所	
未加盟者有	2600円×()チーム＝	円		
		円		
	合計	円	電話	

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。