

平成29年4月1日

第8回 茅ヶ崎シニアオープン卓球大会のご案内

主催	茅ヶ崎卓球協会
目的	この大会は、茅ヶ崎市及び茅ヶ崎市近郊の卓球を愛する人々の親睦と健康をはかる。
日時	平成29年5月12日(金)午前9:00~18:00
会場	茅ヶ崎市体育館(旧梅田体育館)梅田中学校隣り 〒253-0045茅ヶ崎市十間坂3-6-5 TEL 0467-82-7701
交通	茅ヶ崎駅から徒歩10分
種目	個人戦男子ダブルス 女子ダブルス 上級 中級 初球 のランク別
競技方法	5組~6組によるリーグ戦。その後上球はトーナメント。 中級、初球はリーグ戦で終
昇格	リーグで1位の場合、次回は上のクラス
参加資格	男子60才以上、女子50才以上以上の茅ヶ崎市近郊の居住者。ゼッケン着用
ルール	現行の日本卓球ルールに準じます。
参加費	1組1400円 当日会場受付にて集金する。
使用球	ニッタク ホワイトボール40mm(プラ)
表彰	上球トーナメントは2位まで、中級、初球はリーグ1位
定員	約100組(定員に達したら締め切ります。)
申込締切	平成29年4月26日(水)消印有効 申込用紙に記入の上、下記までお願いいたします。
申込方法	郵送 (大会当日も次回の申込可)
申込先	〒253-0011 茅ヶ崎市菱沼2-16-39 茅ヶ崎卓球協会 種藤芳勝 宛て 携帯090-2666-2584
その他	① 参加者が会場の設営~進行、後片付けまでを自主的に行いケガのない 楽しい交流会になるよう参加者のご協力をお願いいたします。 ② 参加料は当日集金します。 ③ 当日の無断欠席は以降の参加をお断りいたします。 ④ 市体育館には駐車場が少ないので車での入場は出来ません。 昨年大会では、混乱いたしましたので徹底をお願いいたします。 ⑤ 事故等は自己責任、持病で心配のある方は付添人の同伴をお願いいたします。

茅ヶ崎シニアオープン卓球大会申込書

チーム名			申込日	月	日
申込責任者		電話			
住 所	〒				

No.	氏 名	氏 名	性 別	希望級	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- ・ 各級ともランク順に記入してください。(混合の場合は、男子の部になります。)
- ・ 各級は、最初は自己申告でスタートします。
- ・ 参加料は開催日に受付にてお願いいたします。
- ・ 申込は、締切日を厳守してください。
- ・ 申込は、要項の申込先に郵送でお願いいたします。