

第50回町田市ダブルス卓球選手権大会実施要項

1. 日 時 平成29年9月18日(月・祝) 受付9時・開会9時30分
2. 会 場 町田市立総合体育館メインアリーナ・サブアリーナ
3. 主 催 町田市卓球連盟
4. 協 賛 国際卓球(株)町田店
5. 種 目

| | |
|---|---|
| 年齢はペアの合計年齢です。 | |
| 男子ダブルス 1部. 一般男子 2部. 110歳以上 3部. 130歳以上 | 混合ダブルス 7部. 一般 8部. 110歳以上 9部. 130歳以上 |
| 女子ダブルス 4部. 一般女子 5部. 110歳以上 6部. 130歳以上 | ※ <u>ダブルスと混合ダブルス</u> の二種目に出場出来ます |

6. 受け付け ① 男子ダブルス ② 女子ダブルスは9時受け付け開会式後試合開始
 ③ 混合ダブルスは、午後12時30分受け付け、1時試合開始(予定)
7. 参加資格 中学生以上・オープン ※年齢は試合当日(29年9月18日)の満年齢とする。

8. 参加費

| | |
|-----------------------|--------|
| (1)町田市卓球連盟登録選手同士によるペア | 1,600円 |
| 2)上記以外の非加盟選手同士によるペア | 2,000円 |

 ※ 大会当日、受付で支払って下さい。尚、当日棄権されても参加費は徴収させていただきます。

9. 試合方法 予選リーグの後決勝トーナメント
10. 試合球 ニック・プラスチックボール使用
11. 申込方法 所定の用紙に記入し8月9日(水)から8月19日(土)までに提出して下さい。
 ※ 郵送の場合は封筒の表に「町田市ダブルス卓球選手権大会申し込み書」在中と記入して下さい。、8月19日(土)必着です。
 (電話・FAXでの受付はいたしません)
 また、申込用紙には種目別に上から強い順に記入してください。

12. 申込先 〒194-0045 町田市南成瀬5丁目12番
 町田市立総合体育館内 町田市体育協会事務局宛

13. 問い合わせ 町田市卓球連盟・理事・熊谷英美子まで、TEL 042-734-8249
 問い合わせ時間は、19時~21時

14. 注意事項
 - ① 事故等については、応急処置はいたしますが、その後の責任は負いませんので、充分ご注意下さい。
 また、スポーツ傷害保険に入りますので、申込書に各自の氏名、年齢、住所(区・市・町名のみ)を正確に記入して下さい。
 - ② 組合せは、大会事務局(連盟)で行います。
 - ③ 申込締切り後の受付は、一切行いません。尚、一旦収納した費用はお返し出来ませんのでご了承下さい。
 - ④ 選手は全員ゼッケン(25cm×18cm)をつけて下さい。
 ゼッケンのチーム名は、必ず申し込み時のチーム名を書いて下さい。
 チーム名が違っている場合には失格といたします。
 - ⑤ メンバー変更はペアの1名のみ受け付けます。

第50回町田市ダブルス卓球選手権大会申込書

| | | | |
|-------|--|------|---------|
| チーム名 | | 代表者名 | |
| 代表者住所 | | | TEL () |

| 参加種 | 登録 | 選手名 | 年齢 | 所属チーム名 | 住所 |
|-------|----|------|----|--------|-----|
| (記入例) | ○ | 町田太郎 | 50 | チーム太郎 | 町田市 |
| 2部 | | 青葉和男 | 55 | 青葉クラブ | 横浜市 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

◎種目別に 上から強い順に記入してください。
 ※本連盟登録選手は登録欄に○印をつけて下さい。

| | | |
|---------|-----|---|
| 1,600 × | 組 = | 円 |
| 2,000 × | 組 = | 円 |
| (合計) | | 円 |