

第1回 東海オープン 岐阜県卓球ダブルスリーグ(ミックス)戦 要項

主催:主管 新日本スポーツ連盟岐阜卓球協議会

- 日時 2019年1月20日(日) 開場 8:30 試合開始 9:30～
- 会場 大垣市総合体育館第2競技場 Tel.0584-78-1122
〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野4丁目62番地
JR大垣駅より車で10分
- 種目 ミックスダブルス 1部～5部
- 部の決定 1部・2部/上級者、3部/中級者、4部/初級者、5部/初心者
(1) 初参加は自主申告としますが、積極的に上の部へ挑戦して下さい。
(2) 入賞ペアは昇格する。
(3) 次回 不参加の場合は残留とする。
(4) 競技運営の都合上、部を変更する場合があります。
(5) 参加の少ない部は併合して行う事があります。
- 競技方法 原則6～7組によるリーグ戦を行います。
但し、参加チーム数により変更する場合があります。
- 試合球 TSP CP40+
- ルール 現行の日本卓球ルールに準じます。1ゲーム11本、5ゲームスマッチ
但し、ユニフォームは自由とする。
当日の選手変更を認める。棄権にならないように、代わりの選手の参加を是非お願いします。
- 表彰 1位/2位に賞品を授与します。
但し、参加チームにより変更する場合があります。
- 参加料 1組/加盟員・学生 2,000円 (学生加盟員 1,700円) 非加盟員 3,000円
- 定員 140組 (加盟チーム優先)
- 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて下記へ申込み下さい。
(FAX、またはメールでの申込も可)
Excelの申込書をスポーツ連盟愛知卓球協会のホームページよりダウンロード可能です。
- 申込場所 〒509-0135 岐阜県各務原市鵜沼羽場町1-35-2 菊川順子 気付
新日本スポーツ連盟岐阜卓球協議会 FAX 058-370-4794
問合せ先(菊川)携帯 090-4864-2200
(郵便振替 00860-3-154783 新日本スポーツ連盟岐阜卓球協議会)
※郵便振替ご利用の方は通信欄に大会名を明記して下さい。
- 受付期間 11月20日(火)～12月2日(日)一次締切 12月31日(月)最終締切
- 注意 (1) 傷害保険には加入します。
(2) ゼッケンの着用を厳守して下さい。
(3) 駐車台数に限りがあります。公共交通機関をご利用下さい。

第1回 東海オープン 岐阜県卓球ダブルスリーグ(ミックス)戦 申込書

2019年1月 20日(日) 大垣市総合体育館 第2競技場

11月 20日(火)~12月2日(日)一次締切 12月31日(月)最終締切

クラブ名(加盟の場合は登録名)

申込者氏名

〒

申込者住所

TEL

No.	氏 名	性別	加盟の有無	部	チ ャーム 名	参加料
1		男	加・学・加学・非			
		女	加・学・加学・非			
2		男	加・学・加学・非			
		女	加・学・加学・非			
3		男	加・学・加学・非			
		女	加・学・加学・非			
4		男	加・学・加学・非			
		女	加・学・加学・非			
5		男	加・学・加学・非			
		女	加・学・加学・非			
6		男	加・学・加学・非			
		女	加・学・加学・非			
7		男	加・学・加学・非			
		女	加・学・加学・非			

注意事項

※氏名はフルネームで記入して下さい。組合せの参考としますので強い順に記入して下さい。

※加盟の有無欄は該当箇所を○で囲んで下さい。

(加=加盟員、学=小~大学生、加学=加盟の学生、非=非加盟員)

参加料 合計 _____ 円 ()内に○印をつけて下さい。

() FAX、またはメールで申込みし参加料は締切日までに入金します。

() 現金を添えて申込みします。

申込先

FAX : 058-370-4794

受付日 _____ 担当者 _____

参加料 : 入・未、現金・振替

メール : peekaboo0622@gmail.com