

各 位

仙卓協 第5号
平成29年4月吉日
仙台市卓球協会
会長 齋藤建雄
(公印略)

第17回 仙台市卓球選手権大会の開催について (ご案内)

記

- 1 名 称 第17回仙台市卓球選手権大会 (ダブルス戦)
- 2 日 時 平成29年6月25日 (日) 開館8:00、開会式9:00
- 3 会 場 宮城野体育館 TEL, 231-1221
- 4 主 催 仙台市卓球協会
- 5 後 援 仙台市・ヤマト卓球株式会社
- 6 競技種目 (1) 混合ダブルス ※一般複・100才以上 (合計年令) の2種目。
(2) 男子ダブルス ※一般複・100才以上 (合計年令) の2種目。
(3) 女子ダブルス ※一般複・100才以上 (合計年令) の2種目。
(年令は、H30, 4, 1付けの満年令とします。)
- ※ (1) の混合複に女子複は申し込みは出来ません。
※ (2) の男子複に混合・女子複は申し込みは出来ません。
- 7 競技方法 全種目、予選リーグ後、各1位、2位、3位毎の決勝トーナメント戦とする。
予選リーグは1マッチ3ゲームス、決勝トーナメント戦は5ゲームスとする。
但し参加数により変更する場合があります。
- 8 参加資格 仙台市卓球協会に登録している会員で社会人に限る。
※本大会の申し込み時に未登録の方は、当日に必ず登録の手続きをして下さい。
(1,000円/一人)
- ⊕ 参加申込書の登録欄にはH29年度分の登録済者は○・未は×を正確に記入願います。
- 9 ルール 現行の日本卓球ルールを適用する。
- 10 使用球 TSP 白色球 (40ミリ)
- 11 参加料 全種目 1組 卒 2,000-
- 12 申込締切日 平成29年6月9日 (金) 期日厳守!
- 13 申込方法
- その1) 申込用紙に参加料を添えて「卓球のタマチ」 TEL. 022. 299. 3268
へ直接申し込み。 宮城野区榴ヶ岡1-4-71 (水曜日は定休日)
- その2) 所定の申込用紙に必要事項を記載し下記宛てに送付する事。
この場合、参加料は同封の払込取扱票にて振り込んで下さい。
【納入期限 6月7日 (水)】
{ ゆうちょ銀行振替口座・口座名・仙台市卓球協会・口座番号 02240-6-115079 }
通信欄には必ず大会名・チーム名・申込責任者の氏名を記入して下さい。
(振込手数料は、負担願います。)
- 申込書の宛先 〒984-0041 仙台市若林区志波町11-7 ・ Fax 022. 783. 3130
仙台市卓球協会 事務局 鈴木伸一宛
- 14 表彰 内訳は大会プログラムに記載します。
- 15 その他 (1) 組み合わせは、主催者一任のこと。
(2) 出場選手は必ず当協会登録名の【ゼッケン】を着用のこと。
(上記のゼッケン着用については、チームの代表者は、徹底させて下さい。)
(3) 大会案内等に関する問い合わせはFaxにてお願いします。 Fax-783.3130
(4) 申込み後の変更について。プログラムの完成後は認めませんので
ご注意ください。

以 上

第17回仙台市卓球選手権大会申込書

締切日6/9

男子複一般	組	男子複 (100以上)	組	女子複一般	組	女子複 (100以上)	組
混合複一般	組	混合複 (100以上)	組				
		合計.	組 x	2.000=		円	

所在地. 〒

所属名. (登録名)

連絡者. 電話.

男子ダブルス (一般)

女子ダブルス (一般)

男子ダブルス (一般)				女子ダブルス (一般)			
氏名	年令	所属	登録	氏名	年令	所属	登録
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			

男子ダブルス (100才以上)

女子ダブルス (100才以上)

男子ダブルス (100才以上)				女子ダブルス (100才以上)			
氏名	年令	所属	登録	氏名	年令	所属	登録
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			

混合ダブルス (一般)

混合ダブルス (100才以上)

混合ダブルス (一般)				混合ダブルス (100才以上)			
氏名	年令	所属	登録	氏名	年令	所属	登録
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			

※所属欄には、必ず登録チーム名を記入してください。

(注) 各種目の記入は、強い順に記入してください。!

※記入欄不足の場合はコピー願います。