

# 各位

仙卓協第8号  
平成29年10月吉日  
仙台市卓球協会  
会長 斎藤建雄  
(公印略)

## 平成29年度仙台市秋季卓球リーグ戦の開催について(ご案内)

標記大会を下記要領により開催致しますので、多数参加申込み下さるようご案内申し上げます。

### 記

- 1 名称 平成29年度 仙台市秋季卓球リーグ戦 **(女子の部)**
- 2 日時 平成29年12月10日(日) 午前8時開館・9時開会式
- 3 会場 若林体育館 若林区御町東2-8-10 TEL. 236-0011
- 4 主催 仙台市卓球協会
- 5 後援 仙台市・(株)VICTAS(旧名:ヤマト卓球)
- 6 競技種目 ☆女子団体戦・3複戦(4~6名)
- 7 競技方法 ☆試合は各部(5~6チーム)毎による決勝リーグ戦を行なう。  
☆1マッチ5ゲームとする。2点先取法とする。  
☆但し参加数が多数の場合、試合方法を変更する場合もある。  
☆参加人数が4名の場合、オーダーは①A+B, ②C+D, ③ABいずれか+CDの  
いずれかにする。)
- 8 参加資格 仙台市卓球協会に登録している団体で社会人に限る。  
☆参加申込時に未登録チームは、大会当日の登録手続きにて参加出場出来ます。  
☆選手各個人の未登録者も、当日の手続きで参加出来ます。
- 9 参加料 1チーム ¥5,000-
- 10 申込方法  
その1) 申込用紙に参加料を添えて直接「卓球のタマチ」TeL.022.299.3268へ申込み。  
仙台市宮城野区榴岡1-7-31  
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 11/24(金)}  
{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。  
(手数料はご負担下さい。)  
〒984-0041 仙台市若林区志波町11-7 TeL/FaX.022.783.3130  
仙台市卓球協会 事務局 鈴木伸一 宛
- 11 申込締切 その1)・その2)共に 平成29年11月25日(土)厳守!
- 12 ルール 現行の日本卓球ルールを適用する。
- 13 使用球 TSP. 白色cp40+
- 14 表彰 各部2位まで表彰します。
- 15 その他 (イ)組み合わせは、主催者一任のこと。  
(ロ)申し込み後のメンバー変更、追加は大会当日に受け付けします。  
(ハ)大会に関する問い合わせは022.783.3130へFAXでお願いします。  
(ニ)出場選手は、必ず仙台市卓球協会登録名の【ゼッケン】を着用のこと。(各チームの代表者は、徹底させて下さい。)  
(ホ)駐車場が非常に混み合う事が予想されますので、できる限り乗り  
合わせの協力をお願いします。

— 以上 —

# H29年、仙台市 秋季卓球リーグ戦参加申込書

## (女子申込用)

女子 A. 希望 部. 前期 部.                      女子 B. 希望 部. 前期 部.

女子 C. 希望 部. 前期 部.                      女子 D. 希望 部. 前期 部.

☆上記は、組合せ作成の参考資料とします。

☆申込締切日、11月25日(土)

所 属： (チーム名)

所 在 地： 〒

連 絡 者：    TEL,

(代表者)

女 子	選 手 名	年 令	登 録	女 子	選 手 名	年 令	登 録
A チ ー ム				B チ ー ム			
女 子	選 手 名	年 令	登 録	女 子	選 手 名	年 令	登 録
C チ ー ム				D チ ー ム			

参加料 5,000-× チーム=¥                      円

※登録欄には本年度の登録スミの方は、○・未登録の方は×を必ず記入して下さい。

※用紙不足のチームは、コピーしてください。