

平成30年8月1日

各位

小諸市体育協会
会長 柏木 君雄
小諸市体育協会 卓球部
部長 古越 優二
(公印略)

第35回小諸オープンチーム対抗卓球大会について

(ご案内)

小諸市体育協会では、「第35回小諸オープンチーム対抗卓球大会」を下記により開催いたします。

つきましては、多くのチームが参加され卓球技術の向上と親睦を深めていただきたく開催のご案内を申し上げます。

記

- 1 主催 小諸市体育協会
- 2 主管 小諸市体育協会卓球部
- 3 後援 小諸市教育委員会
- 4 日時 平成30年9月9日(日) 午前8時 開場受付
8時50分 試合開始予定
- 5 場所 小諸市総合体育館 TEL 0267-23-3800
- 6 種目・参加料 中学生男子の部(団体) 2,000円
中学生女子の部(団体) 2,000円
一般男子の部(団体) 4,000円 } ただし高校生チーム 3,000円
一般女子の部(団体) 4,000円 } 中学生チーム 2,000円
- 7 参加資格 **東信地区の在住、在勤、在学の者とする。**
- 8 試合方法 4シングル・1ダブルスの団体戦
- 9 チーム編成とオーダー (選手は4人以上6人以下で編成)
1番シングルス
2番シングルス
3番ダブルス (1番・2番では組めない)
4番シングルス
5番シングルス
(一人の選手によるシングルの2回の出場は認めない)
- 10 申込方法 参加申込書により **9月1日(土)締め切り厳守**
Eメール・郵送にて、参加料は当日受付にてお願いします。
申し込み後の棄権チームは参加料を頂きます。
申込先 〒384-0806 小諸市大字塩野1935-1
小諸市体育協会卓球部 事務局 三井 利幸 宛 携帯(090-8593-0540)
Eメール → komoro.pinpon@gmail.com
- 11 その他 ニッタクホワイトプラスチックボールとする。
審判は選手による相互審判とする。
ゼッケン着用のこと。

※ 事務局担当者の方は、管内チーム代表者の方にご連絡をお願いいたします。
駐車場が狭い為、相乗りにてお越しく下さい。

(第35回小諸オープンチーム対抗卓球大会)

大会申込書

平成30年8月 日 送付

小諸市体育協会長 様

申込責任者 所属 _____
住所 〒 _____
氏名 _____
TEL _____

選手は東信地区の所属加盟団体である事。

チーム名は所属団体分かる名とする事、また複数チームはA・B等を付けて下さい。

種 目	(ふ り が な) 選 手 名	性 別	チ ャ ム 名	備 考
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			

参加料 _____ チーム × @ _____ 円 = _____ 円
_____ チーム × @ _____ 円 = _____ 円
合 計 _____ 円