

平成29年度 夏季一宮市卓球大会要項

- 主 催：一宮市卓球協会
後 援：一宮市体育協会
日 時：平成29年7月30日(日)
会 場：開場 午前8時45分 開会式 9時30分～
会 場：一宮市総合体育館(いちい信金アリーナB)
対 象：一宮市に在住・在勤・在学の方
種 目：
①小学生の部 男・女別によるA・Bクラス別シングルス
・予選リーグ後、決勝トーナメントを行います。
※過去優勝者は、Aクラスへ出場してください。
・参加人数により男女混合で行うことがあります。
②一般の部 男・女別による 団体戦(構成2～3人)・クラス別はありません。
・1ダブルス、2シングルスで行います。
・予選リーグ後、決勝トーナメントを行います。
・原則、同じクラブ(所属)でチーム構成をして下さい。
※但し、チームが組めない場合は異なるクラブ(所属)で構成しても参加できます。
参 加 料：
①小学生 無料
②団体戦 1チーム 900円
ル ル：現行の日本卓球ルールに準じて行います。
使 用 球：公認球 プラスチック(白色)
表 彰：各部ともベスト4まで表彰します。
申込方法：別紙申込書に参加料を添えて、**平成29年7月6日(木)必着(以降は受付不可)**
(締め切り) 下記のいずれかの方法で一宮市卓球協会へ申込んでください。
①申込書に参加料を添えて、現金書留で郵送(従来方法)
②申込書は別送もしくはFAX、参加料は銀行振込。
※詳しくは協会のホームページをご覧ください。
③事務局へ直接持込みにて申込み。
※持ち込む際には、前日までに担当加納までご連絡をお願いします。
※(注1)チーム名が同じ団体(学校)の場合は、団体名(学校名)の後にA・B・C等を付けて下さい。
※(注2)小学生はFAXで申込OKです。
※FAXで申込の場合は、必ず返信用FAX番号をご記入ください。
申込先：〒491-0201
(問い合わせ) 一宮市奥町宮東44-1 (株)ウメハラ内
一宮市卓球協会事務局「29夏季卓球大会」と明記してください。
FAX: 0586-62-4921 (24時間OK)
TEL: 090-7022-6733 (事務局担当 加納)
メールアドレス takkyu-ichimin@docomo.ne.jp
なるべくメールでお願いします。(業務の都合で電話対応できない場合があります)
その他の
①ゼッケンを着用してください。大きさ・様式は問いません。
②申込書の記載内容は大会関係業務以外に使用しません。
③開催中の事故・傷害については、応急処置はしますが、その後の責任は負いません。
※但し、1日傷害保険に加入します。
④申込後に選手変更などがある場合は、試合当日開会式前までに**本部席で手続きをして下さい。**

平成 29年 月 日

平成29年度夏季一宮市卓球大会 参加申込書

一般男子の部 「2・3人団体戦」

※ 男女別々の申込書にご記入ください

団体名(学校名)		
代表者名		TEL
〒	-	
住所		

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

参加料 900円 × チーム = 円を添えて申し込みます。

※ 申込書の記載内容は大会関係業務以外に使用しません。

領 収 書

様

平成 年 月 日

--

平成 29 年度 夏季一宮市卓球大会参加料として、上記の金額を受領しました。

一宮市卓球協会

平成 29年 月 日

平成29年度夏季一宮市卓球大会 参加申込書

一般女子の部 「2・3人団体戦」

※ 男女別々の申込書にご記入ください

団体名(学校名)		
代表者名		TEL
〒 _____		
住所		

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

チーム名	
No.	選手名
1	
2	
3	

参加料 900円 × チーム = 円を添えて申し込みます。

※ 申込書の記載内容は大会関係業務以外に使用しません。

領 収 書

様

平成 年 月 日

--

平成 29 年度 夏季一宮市卓球大会参加料として、上記の金額を受領しました。

一宮市卓球協会

平成 年 月 日

平成29年度夏季一宮市卓球大会 参加申込書

[小学生男子シングルスの部]

学校名(所属名)		
代表者名		Tel -
		Fax -
〒 住所		

- ※ 強い順にご記入ください。
- ※ Aクラス又はBクラスをご記入ください。
- ※ 所属クラブがある場合はご記入ください。
- ※ 新聞などに氏名掲載が不可の場合は掲載欄に×をご記入ください。
- ※ 緊急連絡先電話番号(台風などで中止の場合連絡します。)
()

No.	選手名	クラス	学校名	所属クラブ名	掲載
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 申込書の記載内容は大会関係業務以外には使用しません。

平成 年 月 日

平成29年度夏季一宮市卓球大会 参加申込書

[小学生女子シングルスの部]

学校名(所属名)		
代表者名		Tel -
		Fax -
〒 住所		

- ※ 強い順にご記入ください。
- ※ Aクラス又はBクラスをご記入ください。
- ※ 所属クラブがある場合はご記入ください。
- ※ 新聞などに氏名掲載が不可の場合は掲載欄に×をご記入ください。
- ※ 緊急連絡先電話番号(台風などで中止の場合連絡します。)
()

No.	選手名	クラス	学校名	所属クラブ名	掲載
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 申込書の記載内容は大会関係業務以外には使用しません。