

平成29年度横浜JUIC杯

主催 横浜市卓球協会
後援 株式会社 ジュウイック

1. 期 日 平成29年12月 9日(土) 9:00～受付
2. 会 場 神奈川スポーツセンター
横浜市神奈川区三ツ沢上町11-18 TEL 045-314-2662
(地下鉄)三ツ沢上町下車 徒歩5分

《JUICの用品をできるだけ着用のこと》

3. 資 格 横浜市内に在住・在勤・在クラブの人、及び近郊の卓球愛好者
4. 種 目 男女各シングルス(年齢は平成30年4月1日の満年齢とする)
- | | |
|----------------|----------------|
| ①男子シングルス 一般 | ⑥女子シングルス 一般 |
| ②男子シングルス 45才以上 | ⑦女子シングルス 45才以上 |
| ③男子シングルス 60才以上 | ⑧女子シングルス 60才以上 |
| ④男子シングルス 70才以上 | ⑨女子シングルス 70才以上 |
| ⑤男子シングルス 初・中級者 | ⑩女子シングルス 初・中級者 |

家庭婦人のランクでDランクの選手も出場可。

*種目の人数が協会規定(6人未満)に満たない時、最も近い種目と統合する場合がある

*初・中級者は3ゲームマッチとする。

5. 試合方法 5～6人によるリーグ戦 *7人以上のリーグ戦は3ゲームマッチで行う。
6. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる
7. 試合球 JUICプラスチック製ボール
8. 参加料 社会人 1200 円
小・中・高生 800円
9. 申込方法・申込先①:WEB(インターネット)の場合 参加料:事前振込

横浜市卓球協会ホームページの「大会WEB申込み」からお申込み可能

問合せ先 TEL 03-5774-4877(チャンネル) 10:30～17:30

- ②:郵送・FAXの場合 参加料:大会当日

〒231-0868 横浜市中区石川町2-66 河原スポーツ内

横浜市卓球協会 Tel/Fax 045-662-3036

定休日:木曜日と第1水曜日 10:00～19:00

注)FAXで申込まれた場合、必ず確認の電話をしてください

10. 申込締切日 平成29年11月 3日(金)
10. 注意事項 ①参加料は大会当日、チームごとにお支払いください。
不参加(棄権)の場合でも参加料はいただきます。申込先へお支払下さい。
②出場選手は必ずゼッケンを着けてください。
③選手変更は出来ません。
④当日は一日傷害保険に加入していますが、
事故などは各自の責任とさせていただきます。

