

平成29年度横浜TSP杯

主催 横浜市卓球協会
後援 ヤマト卓球(株)

1. 期 日 平成29年 12月23日(土・祝) 8:45～ 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)三ツ沢上町駅下車 徒歩5分

《TSPの用品をできるだけ着用のこと》

3. 資 格 横浜市内及び近郊の卓球愛好者

4. 種 目 男女各団体戦(3~4人編成) 年齢は平成30年4月1日の満年齢とする

- | | |
|--------------|--------------------|
| ①男子 一般 | ⑤女子 Iクラス(Aランク) |
| ②男子 全員が40才以上 | ⑥女子 IIクラス(Bランク) |
| ③男子 全員が60才以上 | ⑦女子 IIIクラス(C・Dランク) |
| ④男子 初・中級者 | ⑧女子 初・中級者 |

初・中級者に家庭婦人のDランクの選手も出場可。

注)女子が男子チームに出ることは出来ない

* 種目の組数が協会規定(5チーム)に満たない時、最も近い種目と統合する場合がある。

* 女子の場合ランクが違う者同士で組んだ場合、上のランクの種目で参加すること。

5. 試合方法 試合順序:①ダブルス ②シングルス ③ダブルス

* 同じペアで2回組むことは出来ない

* 2度出る人は、2度目は3番のダブルスに出ること。

3~4チームによる予選リーグ戦のあと、決勝トーナメント戦を行う。

但し、参加人数によっては変更する場合がある。

初・中級者はリーグ戦のみで3ゲームマッチとする。

6. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる

7. 試合球 TSPプラスチック製ボール

8. 参加料 社会人 全員が横浜市卓球協会に加盟している場合 : 3000円

上記以外の場合 : 3600円

小・中・高生 : 2400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17日(金)

11. 注意事項

・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。

・出場選手は必ずゼッケンを着けてください。

・選手変更は受付をする時に申し出てください。

・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。

大会名：横浜TSP杯

申込書

(開催日：12月23日(土・祝))

(締切日：11月17日(金))

小・中・高生 2,400円×()チーム＝ 円

申込責任者 印

全員加盟者 3000円×()チーム＝ 円

住所

未加盟有 3600円×()チーム＝ 円

合計 円

電話

注)女子が男子チームに出ることは出来ない

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

種目()				
クラブ名				
加盟	氏	名	年令	ランク

記入上の注意

- ①種目は記号で記入のこと。
- ②横浜市卓球協会加盟会員は○、未加盟者は×を記入のこと。
- ③氏名は必ずフルネームを楷書で記入のこと。
クラブ名は1つずつ記入のこと。(〃)(同上)にしないように。
- ④家庭婦人の団体に所属している人は、加盟団体でのランクを記入のこと。