

第3回神奈川県レディース卓球大会（チャレンジ）要項

神奈川県卓球協会

日 時	平成 30 年 2 月 23 日（金） 1～4 部	9 時 30 分開会
	平成 30 年 2 月 28 日（水） 5～8 部	9 時 30 分開会
会 場	秩父宮記念体育館 TEL 0466-22-5335 JR・小田急線 藤沢駅下車 南口より徒歩 10 分（藤沢市民会館となり）	
主 催	神奈川県卓球協会	
主 管	神奈川県レディース卓球連盟	
後 援	藤沢市卓球協会	
協 賛	ヤマト卓球株式会社	
競技種目	シングルス戦	
ランク基準	1 部 (Aランク) () の県レディース個人戦ランクを 2 部 (Bランク上位) 目安に 1 部～8 部にお申し込みください。 3 部 (Bランク下位) 4 部 (Cランク上位) 5 部 (Cランク下位) 6 部 (Dランク上位) 7 部 (Dランク下位) 8 部 (Eランク)	
	*自己申告ランクにて受付しますが、組合せの都合上、申し込みランクを変更させていただきます場合もあります。 *優勝者は、次回 1 ランク上にお申し込みください。 *1 部～7 部の各リーグ最下位者は、次回 1 ランク下にお申し込みください。	
試合方法	ランク別 6～8 名のリーグ戦のみ。	
ル ー ル	現行の日本卓球ルールを準用する。(タイムアウトは適用しない。)	
使用球	T S P : プラスチック 40mm ボール	
参加資格	平成 30 年 4 月 1 日現在で満 30 才以上の女性の方。	
表 彰	1 部～8 部共に各リーグの優勝者と 2 位を表彰します。	
参加料	1 名 1, 000 円	
申込方法	①各支部レディース部で取りまとめ、下記宛て申し込んで下さい。 ②県外からは、チーム単位又は都県単位で添付所定用紙に記入し、下記まで申し込んでください。参加料は当日お支払いください。	
申込先	〒252-1106 綾瀬市深谷南 3-2-29 中山 美江子 t e l / f a x 0467-76-3253	
申込締切	平成 29 年 12 月 22 日（金）必着	
そ の 他	①ゼッケンは必ず着用してください。 ②競技中の事故に主催者は責任を負いません。体調は自己管理です。	

神奈川県レディース卓球大会(チャレンジ)申込書

申込期限 平成29年12月22日(金) 大会日 平成30年2月23日(金)1~4部

平成30年2月28日(水)5~8部

申込人数 名 金額 円

NO	部	前部	氏名	所属	市町
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※ ①全て、「 / 」は使用しないでください。
②なるべく、同じランクを並べてご記入ください。

上記選手の参加を申し込みます。

年 月 日

チーム名

代表者氏名

住所

電話番号