

第26回名古屋市小学生卓球選手権大会 要項

主催 名古屋市卓球協会
後援 名古屋市教育委員会

1. 期日・会場 平成24年 6月24日(日) 午前9時開始
名古屋市体育館 (TEL 052-872-6655)
2. 試合方法 各種目別トーナメント戦
3. 種 目 男子シングルス 女子シングルス
4. 参加資格 名古屋市内に在学中の小学生
5. 申し込み方法
及び締切日 別紙申込書に記入の上、参加料を添えて、
〒464-8540 名古屋市千種区若水 3-2-12 愛工大名電高校内
名古屋市卓球協会 宛 (TEL 052-722-3355)
平成24年 5月24日(木) 現金書留にて必着。
6. 使用球 白 (TSP・バタフライ・ニッタク)
7. 参加料 協会登録選手 1名 600円
未登録選手 1名 800円
8. 表 彰 各種目とも、優勝者・2位・3位に賞状・トロフィーを授与する。
9. 注 意 (1) 申し込みは必ず郵送のこと。持参しても受けつけない。
(2) 試合開始までに、会場に来ていない場合は「棄権」とする。
(3) 申し込み順序は、強い順に書くこと。
(4) 本大会中の傷害事故については、応急処置だけで以後は責任を負わない。
(5) 出場選手は必ず背にゼッケンを付けること。
(6) 審判は敗者審判で行ないますので、審判ができるように指導しておいてください。
(7) タイムアウト制は採用しない。
(8) 参加人数が非常に多い時には、2回戦まで3ゲームズマッチで行う場合があります。
10. 問い合わせ先 藤吉純一・自宅 052-876-4621
携帯 090-7304-0999

本申込書の個人情報(氏名・所属)を①上位入賞者の新聞発表②「卓球愛知」(記録集)等に記載することに同意して下さい。
万一、同意されない方は申込用紙氏名記載欄に×印を記入して下さい。その場合、「A(所属名)」と表示されます。

第 2 6 回名古屋市小学生卓球選手権大会申込書

団体名 _____ 代表者 _____ Tel _____

男 子		アドバイザー氏名					
氏 名	学 年	氏名記載	氏 名	学 年	氏名記載		
1			1 1				
2			1 2				
3			1 3				
4			1 4				
5			1 5				
6			1 6				
7			1 7				
8			1 8				
9			1 9				
1 0			2 0				
女 子		アドバイザー氏名					
氏 名	学 年	氏名記載	氏 名	学 年	氏名記載		
1			1 1				
2			1 2				
3			1 3				
4			1 4				
5			1 5				
6			1 6				
7			1 7				
8			1 8				
9			1 9				
1 0			2 0				

※ 必ず強い順に書いてください。

二重登録をしている選手は、そのチーム名も記入してください
(シードもれを無いようにするため)

本申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

登録選手 _____ 名 × 6 0 0 円 = _____ 円

未登録選手 _____ 名 × 8 0 0 円 = _____ 円