

第27回名古屋市高等学校卓球選手権大会 要項

主催 名古屋市卓球協会

1. 日 時 平成25年 7月25日(木) 9時～
2. 会 場 天白スポーツセンター (TEL 052-806-0551)
3. 種 目 男女シングルス
4. 参加資格 (1) 高体連 名南・名北支部内に通う生徒であること。
(2) 平成25年4月2日起算とし、満19才未満の生徒であること。
5. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる。
タイムアウト制は採用しない。
6. 使用球 白(ニッタク・TSP・バタフライ)
7. 参加料 1名につき 700円
8. 申込先 別紙申込書にて参加料を添えて、

〒464-8540 名古屋市千種区若水町3-2-12 愛工大名電高校内
名古屋市卓球協会 宛 (TEL 052-722-3355)

必ず現金書留でお願いします。
9. 締 切 平成25年 6月27日(木) 必着
10. 注 意 出場者は必ずゼッケンを着用すること。

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 27 回名古屋市高等学校卓球選手権大会参加申込書

学 校 名 _____

申込責任者 _____

男 子				女 子			
No.	氏 名	学 年	氏名記載	No.	氏 名	学 年	氏名記載
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
17				17			
18				18			
19				19			
20				20			

※ 必ず強い順に書いてください。
 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。

_____ 名 × 700 円 = _____ 円