

第31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

1. 期日・会場 平成29年 6月11日(日) 午前9時開始  
千種スポーツセンター (TEL 052-782-0700)
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 別紙申込書に記入の上、参加料を添えて、  
及び締切日 〒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 (TEL052-722-3355)  
平成29年4月27日(木)現金書留にて必着。
6. 使用球 40mm+プラスチック (TSP・バタフライ・ニッタク)
7. 参加料 協会登録選手 1名 500円  
協会未登録選手 1名 1,000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、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 望月督朗・携帯 090-9177-7590

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 3 1 回名古屋市小学生卓球選手権大会申込書

団 体 名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

男 子		アドバイザー氏名					
No.	氏 名	学年	氏名記載	No.	氏 名	学年	氏名記載
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			
女 子		アドバイザー氏名					
No.	氏 名	学年	氏名記載	No.	氏 名	学年	氏名記載
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

※ 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、そのチーム名を氏名記載欄に記入してください。  
(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 × 500円 = \_\_\_\_\_ 円  
 未登録選手 \_\_\_\_\_ 名 × 1000円 = \_\_\_\_\_ 円  
 合 計 \_\_\_\_\_ 円