

2024年4月21日

各位

岩見沢卓球連盟
会長 三嶋 顕

第17回岩見沢中学卓球オープン大会のご案内

上記の大会を下記の要領で開催しますので、多数の参加をお願い致します

記

- 主催 岩見沢卓球連盟
- 日時 2024年6月2日(日) 開場 8:00 監督会議 8:30
開会式 8:50
- 場所 岩見沢市総合体育館 岩見沢市北3条西12丁目 TEL 0126-25-5210
- 種目 団体戦(男・女) 予選リーグ・決勝トーナメント方式
* 参加チーム数によりトーナメント方式になる場合があります。
- 試合方法 中体連に準じた試合方法で行う。
- 参加基準
 - ・同一中学校単位で構成したチームであり、男女各2チームまで参加可能。
(チーム別にランク順に記入してください。〇〇中A, B)
 - ・1チーム 6人~8人
 - ・6人に満たない中学校のオープン参加を認めるが、決勝トーナメントへは進出できません。
 - ・当日のメンバー変更を認めます。(登録されていない選手に限ります)
 - ・クラブチームの参加は出来ません。
- 参加料
 - ・1チーム 男女各 3,000円
 - ・参加料は当日徴収致します。
- 申し込み 同封の用紙に必要事項を記入の上、下記に送付してください

〒068-0045
岩見沢市北5条西8丁目2-29
岩見沢卓球連盟 事務局長 鯉岡 祐子 宛

E-mail asuthida4044@yahoo.co.jp

・メールでの申し込みを希望する場合はメールアドレスまで送信してください。
申込用紙をデータで送信します。

2024年5月10日(金) 必着
- 使用球 40mmホワイトボール(ニッタク・VICTAS)
- その他
 - ・ゼッケンを必ず着用のこと。
 - ・大会プログラムは各チーム4部の配布とさせていただきます。

※ 不明な点は、事務局 静岡までお問い合わせ下さい。 TEL 0126-24-1591
090-6443-2114

岩見沢中学オープン大会参加申込書

学校名			
申込責任者			携帯番号
連絡先	住所 〒	TEL	

男子 3000円× = 円 女子 3000円× = 円

・参加料領収書（ 要 ・ 不要 ）

種 目	男 子 団 体		種 目	女 子 団 体	
学校名			学校名		
監督			監督		
コーチ			コーチ		
	氏 名	学 年		氏 名	学 年
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		

種 目	男 子 団 体		種 目	女 子 団 体	
学校名			学校名		
監督			監督		
コーチ			コーチ		
	氏 名	学 年		氏 名	学 年
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		