

平成29年 6月 6日

各 位

瀬戸内市体育協会 卓球部 上田弘道

平成29年度（前期）瀬戸内市卓球大会の開催について

このことについて、下記のとおり開催いたしますので、ご参加下さいますよう案内申し上げます。

記

1. 主 旨 卓球を通じて市内愛好者の親睦を図り、体力づくり、健康づくりの関心を深める。
2. 主 催 瀬戸内市体育協会
3. 日 時 平成29年7月9日（日）午前9：00～受付 9：30～開始
4. 会 場 瀬戸内市牛窓体育館
5. 参加資格 原則として瀬戸内市内在住、在勤、在学の方
6. 種 目 団体戦
7. 試合方法 団体戦：3ダブルス（女性1人以上を含む4～6人）
予選リーグ ⇒ 決勝トーナメント
※3試合とも必ずペアを変えること。
※進行都合上、2試合同時に開始できる組み合わせとすること
※審判がない場合は、対戦者が互いにカウントをとっていただきます。
親睦の大会ですのでご了承願います。
8. 参加費 1人につき500円
9. 参加申込 平成27年7月4日（火）まで
瀬戸内市体育協会事務局（邑久スポーツ公園内）
〒701-4216 邑久町下山田 1711-3 ☎0869-22-2211
10. 問合せ先 入江隆晴 邑久町尾張 151-5 ☎0869-22-3726
11. その他 競技中の傷害について主催者側は一切の責任を負いません。

平成29年度(前期)瀬戸内市卓球大会

参加申込書

† チーム名 _____

† 代表者氏名 _____

† 連絡先 _____ TEL _____

	氏名	性別	住所・学校名等	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ できるだけ団体で申し込みください。チーム編成ができない場合は、個人名を記入していただき、事務局で調整しますが、希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。