

3 ラージボール卓球

- 1 期 日 平成 30 年 9 月 17 日 (月祝)
【受 付】 9:00
【競技開始】 9:30
- 2 会 場 飛弾高山ビックアリーナ・サブアリーナ
〒506-0051 岐阜県高山市中山町 6 0 0
Tel. 0577-34-3333
- 3 競技種別 (1) 男子 シングルス 59 歳以下
(2) 男子 シングルス 60 歳～69 歳
(3) 男子 シングルス 70 歳～74 歳
(4) 男子 シングルス 75 歳以上
(5) 女子 シングルス 59 歳以下
(6) 女子 シングルス 60 歳～69 歳
(7) 女子 シングルス 70 歳～74 歳
(8) 女子 シングルス 75 歳以上
(9) 混合 ダブルス (合計年齢 135 歳以下)
(10) 混合 ダブルス (合計年齢 136 歳以上)
- 4 参加資格 (1) 岐阜県卓球協会加盟者を原則とする。
(2) 該当年齢は平成 31 年 4 月 1 日現在とする。
- 5 参加料 (1) 加盟者 シングル 1 人 1,100 円 ダブルス 1 人 750 円
(2) 未加盟者 シングル 1 人 1,600 円 ダブルス 1 人 1,000 円
- 6 申込方法 所定の用紙に従い作成し、下記により提出すること。
(1) 期 日 平成 30 年 8 月 24 日 (金) 必着
(2) 申込先 〒501-3267 関市星ヶ丘 20-3 吉村六夫 方
岐阜県卓球協会事務局 宛
Tel. 0575-24-2652 Fax.同左
- 7 その他 (1) 日本卓球協会公認球を使用する (セルロイド球・プラスチック球の併用)。
(2) 2018 卓球岐阜の申込書 No29 を使用し、ランク順に記入すること。
(3) 参加料は、申込書に添えて納入 (現金書留等) をすること。

3 ラージボール卓球大会参加申込書

種目別に分けてランク順に記入

チーム名 _____

責任者名 _____ 印

未加盟者は加盟状況欄に○をつける

TEL () - _____

No.	種目	加盟状況	氏名	性別	生年月日	年齢	所属
1	S			男・女			
2	S			男・女			
3	S			男・女			
4	S			男・女			
5	S			男・女			
6	S			男・女			
7	S			男・女			
8	S			男・女			
9	S			男・女			
10	S			男・女			
1	W			男			
				女			
2	W			男			
				女			
3	W			男			
				女			
4	W			男			
				女			
5	W			男			
				女			

(なお、種目欄は、50S、60S、70S、75S、135W、136W記入のこと)

シングルス	加盟者	名 × 1,100円 =
ダブルス		名 × 750円 =

シングルス	未加盟者	名 × 1,600円 =
ダブルス		名 × 1,000円 =

上記参加料 _____ 円 を添えて申し込みいたします。