

平成29年8月7日

各位

北見卓球協会
会長 森田 雄次

第37回佐伯杯オープン卓球選手権大会の開催について

盛夏の候、みなさまにおかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、標記大会を下記のとおり開催することになりました。
全道各地たくさんの選手の方々に参加いただきますようお願い申し上げます。

----- 第37回佐伯杯オープン卓球選手権大会開催要項 -----

1. 主催 北見卓球協会
2. 日時 平成29年9月24日(日) 開館8時00分 開会式8時40分(予定)
3. 会場 道立北見体育センター (北見市東陵町27番地) 0157-23-3131
4. 種目 シングルス ①男子 ②女子 (小、中、高、一般の区別なし)
ダブルス ①男子 ②女子 ③混合 (小、中、高、一般の区別なし)
5. 参加料 シングルス 1名 800円 ダブルス 1チーム 1,000円
6. 申込方法 別紙参加申込書を下記あて 9月12日(火) 必着で送付してください。
090-0801 北見市春光町5丁目2-26
稲毛 健一郎 TEL 090-8898-7586

※大会について不明な点が有りましたらご連絡下さい。

※参加料は当日会場で受付します。(棄権等の払い戻しは致しませんのでご注意下さい。)

※締め切り厳守にご協力ください。申込方法は郵送でお願い致します。

(締め切り以降の申込はお断り致します。又、電話・FAXによる申込は不可)

6. 競技方法 (1)ルールは平成29年度 日卓ルールを適用する。
タイムアウト制は適用しない。
(2)1マッチ5ゲームのトーナメント戦とする。
(3)試合球は40mm プラスチックホホワイトとする。
7. その他 (1)ゼッケンは平成29年度日卓登録者配布のものを着用とする。
(2)入賞は3位までとする。
(3)審判は敗者審判で行う。
(4)前日は18時30分頃から20時50分まで大会会場で練習出来ます。
(5)体育センターの駐車場に停めれない場合は、隣接されてるテニスコート上に駐車場があります(北見市東陵町31)のご利用下さい。

参加申込書（シングルス）

佐伯杯

種目（ 男子 女子 ）
いずれかに丸をつけて下さい。

所属チーム名 _____ (_____ 支部)

代表者名 _____

TEL _____ 携帯 _____

No.	氏名(ふりがな)	学年または年齢	備 考	No.	氏名(ふりがな)	学年または年齢	備 考
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

- ①男女別々の用紙で申込すること
- ②種目別に記載すること
- ③チームのランク順に記入すること
- ④氏名はフルネームで記入すること
- ⑤各種全道大会で上位入賞の戦績の有る方
(特に初めて参加される方)は備考欄に記入して下さい。

参加申込書 (ダブルス)

佐伯杯

種目(男子 女子 混合)
いずれかに丸をつけて下さい

所属チーム名 _____ (_____ 支部)

代表者名 _____

TEL _____ 携帯 _____

No.	氏名(ふりがな)	学年または年齢	備 考	No.	氏名(ふりがな)	学年または年齢	備 考
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

- ①男女別々の用紙で申込すること
- ②種目別に記載すること
- ③チームのランク順に記入すること
- ④氏名はフルネームで記入すること
- ⑤各種全道大会で上位入賞の戦績の有る方
(特に初めて参加される方)は備考欄に記入して下さい。