

令和元年9月吉日

各位

羽幌フレンズ
代表 野村 賢一郎

第9回 羽幌フレンズCUP卓球大会開催について

《大会要項》

1. 日時 令和元年11月17日(日) 開場 : 8時30分～
開会式 : 9時00分～
2. 会場 羽幌町総合体育館 (羽幌町字朝日31番地1)
3. 参加対象 一般・大学生・高校生・中学生・小学生
4. 試合内容
○Aクラス団体戦(男子・女子)
① 1チーム男女各2～6名とし、2単1複の3試合
② 予選は、リーグ戦とし1試合5セットマッチ3試合全て行う
③ 決勝は、トーナメントとし1試合5セットマッチで2試合先取(チーム数により変更有)
※ 混合の場合は男子チームとなります。

○Bクラスダブルス(初級者相当)
① 組み合わせ自由の個人戦
② 予選リーグ後決勝トーナメント(チーム数により変更有)
③ 1試合5セットマッチ

※試合進行状況により交流試合(団体戦に限らずダブルス、シングルス可)を行います。

○使用球 40mmプラスチック白球(ニッタク)

5. 参加料 大会当日に受付けします。
団体戦 1チーム 2,500円
ダブルス 1組 1,500円
6. 申込・問合せ先
〒078-4117
羽幌町字朝日1414番地 菅田 いずみ
(Tel 080-1883-8962)
7. 締め切り 令和元年10月25日(金) 必着
8. その他
1)入賞者には、賞品をご用意いたします。
2)選手の棄権及び変更は大会当日に本部席で受付します。
3)ゼッケンは必ず着用してください。

大会参加申し込み用紙

団体(学校名) :

代表者氏名 :

Aクラス団体戦 (男 ・ 女)

連絡先 :

ランク順

1	チーム名 ()	4	チーム名 ()
氏名		氏名	
2	チーム名 ()	5	チーム名 ()
氏名		氏名	
3	チーム名 ()	6	チーム名 ()
氏名		氏名	

足りない場合はコピーをお願いします。

大会参加申し込み用紙

団体(学校名):

代表者氏名:

Bクラスダブルス(初級者相当)

連絡先:

ランク	氏名	ランク	氏名
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

足りない場合はコピーをお願いします。