

各 位

平成29年5月26日

亀岡市卓球協会

会長 堀田 稔

第17回会長杯卓球大会のご案内

新緑の候、会員の皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は卓球協会事業にご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

第17回会長杯卓球大会を、下記の要領で開催致します。今年の大会は府民総体予選会と別の日程を確保できましたので、朝から行う事になり、男女別3ダブルス戦としました。多くのクラブ・会員の方々のご参加を期待します。

記

1. 大会名称 第17回会長杯卓球大会
 2. 参加資格 亀岡市卓球協会登録会員のみ
 3. 日 時 平成29年9月3日(日) 午前9:30 開会式
 4. 会 場 亀岡運動公園体育館(小フロア) (TEL 0771-25-0372)
 5. 種 目 男・女別1チーム3人の3ダブルス団体戦
1グループ3~4チームで5ゲームマッチの予選リーグ戦を行います。
予選リーグ戦は3ゲーム全て行います。
リーグ戦1,2位チームは決勝トーナメントに、3,4位は交流トーナメントに進めます。順位トーナメントは5ゲームマッチ、2ゲーム先取です。
 6. ルール 日本卓球協会のルールに準じて行ないます。
 7. 参加費 1チーム1500円
 8. 表 彰 決勝トーナメント1~3位まで賞品を準備します。交流トーナメントは1, 2に賞品があります。
 9. 申込先
 - ① 西台卓球場への申し込み (申込書と参加費を持参)
〒621-0013 亀岡市大井町並河 2-24 西台卓球場
TEL 0771-22-9050 FAX 0771-22-9077 (月曜日は休みです)
 - ② ホームページからの申し込み (参加費は、ゆうちょ銀行振込で)
[http:// kametaku.o.oo7.jp /](http://kametaku.o.oo7.jp/) または 亀岡市卓球協会 ←検索
 - ③ ゆうちょ銀行振込み (申込書は西台卓球場へ郵送またはファックス)
口座番号 14440-46049271
口座名義 亀岡市卓球協会
- ・問合せ先 協会事務局長 山岡 TEL 0771-24-9020 又は 090-1132-8823 まで
10. 締切日 8月16日(水)までに参加費を添えて
 11. その他・注意事項
 - ① ボールは40mmプラスチック白色ボールを使用します。
 - ② 出場者はゼッケンを着用のこと。
 - ③ 昼食ご希望の方は、数量をまとめて申し込んで下さい。
 - ④ 駐車場は、体育館裏の第9駐車場をご利用下さい。

以上

第17回会長杯卓球大会参加申込書

(9月3日開催)
 申込み〆切8月16日(水)

クラブ名 () 代表者名 ()
 住所 (〒)
 電話番号 ()

・ランクの強い順に記入して下さい。氏名はフルネームでお願いします。

チーム名	男女	氏名	チーム名	男女	氏名

参加費 () チーム*1500円 () 円
 昼食費 () 名分*650円 () 円
 合計 () 円

■参加費等の取り扱いについて、下記該当事項を○で囲んで下さい

- ① 西台卓球場にて払込み ② ゆうちょ銀行振込み (振込人名義)

*参加費の当日払いは、受付が混雑しますのでお断りします。必ず事前にお済ませ下さい。