2019 年 (第 20 回) 市原オープン 愛好者卓球大会のお知らせ

主催:市原卓球連絡会

「卓球大好き」な 愛好者のみなさん、こんにちは。私たちは「楽しい卓球めざして」を合言葉に みなさんの要望に応えるべく卓球大会を開催します。そして、卓球を通じてその素晴らしさをお互 いに学びあい、フェアプレー精神を育む大会にして、いっそう卓球の普及に努力していきたいと考えています。今回は、市原オープン愛好者卓球大会をゼットエー武道場において開催します。内容 は5チーム程でリーグ戦を行う大会です。お誘い合わせのうえ、ご参加くださるようご案内申し上 げます。

······大 会 要 項 ·····

期 日 2019年2月3日(日) 9時 受付開始

会 場 ゼットエー武道場 市原市能満1474-1

試合方法 男子・女子の部をランク別にリーグ戦を5~6チームで実施。プラスチックボールを使用。 ※申込書には希望ランクをA・B・C(Dを希望の方は「C下」)と記入してください。

競技内容 2ダブルス、1シングルスの団体戦(チーム人数は3人~5人で、1番ダブルス、2番シングルス、3番ダブルスです。1番ダブルスに出場した選手は2番シングルスに出場できません。1番ダブルスと同じペアで3番ダブルスに出場できません)2点先取制とします。

表 彰 各リーグ2位、賞品は4名までです。

参加資格 誰でも自由に参加できますが、進行上の都合により先着72チーム程とします。 ※大会前日までの同等レベルの選手変更は認めますが、著しく上位者に変更した場合は主催 者の判断でオープン参加とさせて頂く場合があります。(当日の選手変更はオープン参加))

参 加 費 1チーム 3,000円

市原卓球連絡会とかずさ卓球協議会の登録者〔2019年度登録予定者含む〕が3名以上参加するチームは、半額の1,500円に未加盟者1名に付き500円をプラスした金額になります。

申込方法
申込書に必要事項を記入し下記へ郵送または同様の内容をEメールでお送りください。

申 込 先 〒290-0031 市原市村上819 伊藤方 市原卓球連絡会 宛

Eメール: ichihara. tt@mbn. nifty. com

申込期間 2019年1月4日~17日(木)ただし、先着72チーム程とします。定員オーバーで出場をお断りするチームには1月20日(日)夜9時をめどに連絡をします。連絡が取れない場合には申込責任者宅に郵送にて連絡します。連絡が無い場合は参加OKです。

※なお、棄権の場合は速やかにご連絡ください。

送金先

口座番号	00150-7-661961
加入者	市原卓球連絡会

参加費は、1月21日(月)から27日(日)の間に郵便振替で上記口座に振り込んでください。通信メモ欄にクラブ名を書いてください。

問合せ 上記メールアドレスで

そ の 他 ・参加者はスポーツ傷害保険に加入します(適用はプログラムに記載のある方のみ)。

- ゼッケンの着用をお願いします。
- ※1、試合中におきる体の故障が増えています。その場での応急処置を行います。傷害保険に入り 医療費を補助させていただきます。それ以上は個人責任とさせていただきます。
- ※2、第2駐車場を使用してください。(第1駐車場は使用禁止)

2019年市原オープン愛好者卓球大会申込書 (2/3 開催)

受付期間:2019年1月4日~17日(木)または先着72チーム程

チ	ファ - ム名	ガナ	活動地域					平均年齢					才
代表者名			住所下				Tel ()						
申込責任者名			住所〒					Tel	()			
携帯やFax、メールアドレスなどもう一つ連絡方法をお書き下さい。													
男・女耀ランク【】()) 男・女耀ランク【】())													
	氏。		「原卓球連絡会 ずさ卓球協議 の登録者				氏	名				連絡会 求協議 录者	
1			登録・未		1					-	登録	• 未	
2			登録・未							-	登録	• 未	
3			登録・未							-	登録	• 未	
4			登録・未		4					-	登録	• 未	
5			登録・未		5					-	登録	• 未	
参加者は傷害保険に加入します。(ただし適用はプログラムに記載のある方のみです) 複数のチームで参加する場合は強い順に記入し、() 内にABCなどを記入してください。 ②割引適応チームは記入のこと 市原卓球連絡会およびかずさ卓球協議会の登録者 [2019 年度登録予定者含む] が2名以上参加するチームは、半額の1,500円に未加盟者1名に付き500円をプラスした金額になります。													
	未登録者	なし		1,	λ			2人			<u></u> 計		
	割引額		1,500円		1,000円				500円 —			_	
	チーム数		チーム					チーム			チーム		
	計		円	円					円	<u>計</u>		円	<u> </u>
参加費 3,000 円× チーム (-登劇) 円) = 円													
を別途郵便振替票で送金します													
◎次回からの卓球大会の「お知らせ」について○を付け()内に記入してください。卓球大会の「お知らせ」は 不要・必要													\neg
	送は上記の代表			住所下	=				氏名)