

平成30年度横浜バタフライ・ダブルスチームカップ卓球大会

主催 横浜市卓球協会
後援 (株)タマス

1. 期 日 平成30年 7月15日(日) 9:00～ 受付

2. 会 場 港北スポーツセンター

横浜市港北区大豆戸町518-1 TEL 045-544-2636

(JR)(地下鉄)新横浜駅下車 徒歩15分

〈 バタフライの用品をできるだけ着用のこと 〉

3. 資 格 横浜市内及び近郊の卓球愛好者

4. 種 目 男女各団体戦(4～6人編成) 年齢は平成31年4月1日の満年齢とする

①男子 一般

④女子 一般

②男子 全員が50才以上

⑤女子 全員が50才以上

③男子 全員が65才以上&初心者

⑥女子 全員が65才以上&初心者

注)女子が男子チームに出ることは出来ない

* 種目の組数が協会規定(5チーム)に満たない時、最も近い種目と統合する場合がある。

* 女子の場合ランクが違う者同士で組んだ場合、上のランクの種目で参加すること。

5. 試合方法 試合順序:①ダブルス ②ダブルス ③ダブルス

* 同じペアで2回組むことは出来ない

* 2度出る人は、2度目は3番のダブルスに出ること。

3～4チームによる予選リーグ戦のあと、決勝トーナメント戦を行う。

但し、参加人数によっては変更する場合がある。

6. 使用ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる

7. 試合球 バタフライプラスチック製ボール

8. 参加料 社会人 全員が横浜市卓球協会に加盟している場合 : 3000円

上記以外の場合 : 3600円

小・中・高生 : 2400円

9. 申込方法・申込先 ①:WEB(インターネット)の場合 参加料:事前振込

横浜市卓球協会ホームページの「大会WEB申込み」からお申込み可能

問合せ先 TEL 03-5774-4877(キヤナル) 10:30～17:30

②:郵送・FAXの場合 参加料:大会当日

〒231-0868 横浜市中区石川町2-66 河原スポーツ内

横浜市卓球協会

Tel/Fax 045-662-3036

定休日:木曜日と第1水曜日

10:00～19:00

注)FAXで申込まれた場合、必ず確認の電話をしてください

10. 申込締切日 平成30年 6月15日(金)

11. 注意事項

・参加料は大会当日、チームごとにお支払下さい。

・不参加(棄権)の場合でも参加料はいただきます。

当日支払出来なかった方は、申し込み先にお支払下さい。

・出場選手は必ずゼッケンを着けてください。

・選手変更は受付をする時に申し出てください。

・当日は一日傷害保険に加入していますが、事故などは各自の責任とさせていただきます