

平成30年 9月21日

各位 様

士別卓球協会

会長 澤本 一夫

今井杯第25回北北海道少年少女卓球大会の開催について

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。さて、下記の大会を開催いたしますので、多数の参加をお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成30年11月 3日(土) 午前8時 開館 (時間前の入館はできません)  
午前8時30分～練習開始・受付  
午前9時 開会式予定
2. 場 所 士別市総合体育館(士別市東4条4丁目)
3. 主 催 士別卓球協会
4. 競技種目 (1)小学生低学年の部(4年生以下) 男 女  
(2)小学生高学年の部(5・6年生) 男 女  
(3)中学生の部(1・2年) 男 女  
年齢より上の部門には出場できません。
5. 試合方法 11本5セットマッチ  
トーナメント方式(参加者が少ない場合はリーグ戦方式になります)
6. 参加料 小学生 400円 ・ 中学生 500円  
※ 参加料は当日会場にて受付の際、団体で取りまとめてお支払い願います。  
尚、申込後の棄権は参加料を頂きます。
7. 表 彰 優勝・準優勝・同率3位まで
8. 使用球 全種目ともに40mmプラスチック白球を使用
9. 参集範囲 上川北部・中部・南部及び道東の一部
10. 申込方法 同封の申込み用紙に記入し、郵便にて10月18日(木)必着

〒095-0014

士別市東4条4丁目 士別市総合体育館内

士別卓球協会事務局

乗田 広美 宛 携帯 090-9086-1829

期日厳守でお願いします。

11. その他 士別市総合体育館ではゴミは持ち帰りとなっております。

※ 2階アリーナでの練習は可能ですが、出した卓球台につきましては各団体が責任を持って片付けてからお帰り下さいます様お願い致します。

今井杯第25回北北海道少年少女卓球大会申し込み書

団 体 名

※お手数ですが、名前にはふりがなをお願いします

申し込み責任者

日中連絡先TEL

No	種 目	ふりがな		性別	学年	年齢	備 考
		名	前				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※ 種目ごとに強い順に記入をお願いします。用紙が足りない場合はコピーして下さい。