

平成 29 年 2 月 5 日

加盟団体 各 位

さいたま市卓球協会  
会 長 西 村 皓

### 3 ダブルス団体戦卓球大会要項 (大会No. 1)

1. 主 催 さいたま市卓球協会
2. 日 時 平成29年4月2日(日) 午前9時～
3. 会 場 **大宮体育館** TEL 048-685-2121
4. 種 目 (ア) 男子 団体 (3ダブルス)  
(イ) 女子 団体 (3ダブルス)
5. 試合方法 1チーム (3名～6名)  
(当日選手追加変更2名まで可、チーム間移動不可)  
3ダブルス (1人2回まで出場出来る。例AB, BC, AC)  
予選リーグ・決勝トーナメント (順位トーナメントは未定)
6. 参加資格 さいたま市 卓球協会 加盟登録者に限る。
7. 参加料 1チーム 3,000円
8. 使用球 40mm+ニッタクボール
9. 申込締切 平成29年3月3日(金)～3月12日(日) 必着のこと。  
電話での申込は不可。申込後の変更は不可。  
棄権者の参加料は、返金致しません。
10. 申込先 〒331-0813  
さいたま市北区植竹町1-115 赤岩敦夫 宛  
◎参加料を添えて現金書留又は郵便振込コピー同封にて申し込むこと。  
郵便振込先  
① 10320-27053871 (通帳直通) さいたま市卓球協会  
② 00140-6-428471 (ATM可) さいたま市卓球協会  
他の金融機関からの振込み  
③ ゆうちょ銀行[店番]038[普通]2705387  
サイタマシタツキユウキョウカイ  
④ ゆうちょ銀行[店番]019[当座]0428471  
サイタマシタツキユウキョウカイ
11. その他 ゼッケンは、必ず着用して下さい。  
**傷害保険等について**  
大会当日は、怪我や事故については一切の責任を負えませんので、各自保険に加入されるようお願いいたします。  
◎問い合わせ先 (TEL 048-663-2563 赤岩 夜間)

駐車場が狭いので車での来場はできるだけ避けて下さい。