

加盟団体各位

平成 29 年 4 月 1 日

さいたま市卓球協会  
会 長 西 村 皓

さいたま市卓球大会開催要項  
(混合ダブルス・男女ダブルス)  
(大会No. 8)

- 1.主 催 さいたま市卓球協会
- 2.日 時 平成29年10月9日(月) 9時～
- 3.会 場 **大宮体育館** TEL 048-685-2121
- 4.種 目 **男子ダブルスA(100歳未満)・男子ダブルスB(100歳以上)**  
**女子ダブルスA(115歳未満)・女子ダブルスB(115歳以上)**  
**混合ダブルスA(115歳未満)・混合ダブルスB(115歳以上)**  
年齢は平成28年4月1日現在とする。  
(種目別にパートナーを決めて申し込みして下さい。事務局一任は申し込み不可)
- 5.試合方法 各ダブルスの予選リーグ、決勝トーナメント方式  
(出場チーム数により順位トーナメントあり)  
男子ダブルス・女子ダブルス・・・9時30分試合開始予定  
混合ダブルスは、午後より開始予定です。  
棄権者についての取り扱いは「試合の申し合わせ事項」に従うものとする。
- 6.参加資格 さいたま市卓球協会登録者
- 7.参加料 各種目1組・・・1,000円
- 8.使用球 40mm+ニッタクボール
- 9.申込締切 平成29年9月15日(金)～9月24日(日)までに必着のこと  
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。当日参加不可
- 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 1 0 3 2 0 - 2 7 0 5 3 8 7 1 (通帳直通) さいたま市卓球協会  
② 0 0 1 4 0 - 6 - 4 2 8 4 7 1 (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)