

各 位

熊本市卓球協会
会長 落水清弘

第16回 バタフライ・ダブルスチームカップ

※コロナ禍の状況により参加者多数の場合は先着順になることや要項が変更になる場合がございますのでご承知おきください※

1. 日 時 令和4年1月16日（日） 開場 午前8時 開会式 午前9時
2. 会 場 熊本市総合体育館 （大体育室）
3. 主 催 熊本市卓球協会
4. 後 援 (株)タマス

5. 種 目 男女別団体戦
A・B・Cクラス
クラス分けは協会に変更する事があります

6. 試合方法 3ダブルスによる団体戦（当日抽選によりチームを作ります）
3～5チームによる予選リーグ及び1位による決勝トーナメント

7. 参加資格 熊本市近郊の高校、大学、社会人クラブ（小・中学生は高校生以上の選手とペアであれば出場できる。小・中学生同士は不可）
ペアでお申込み下さい

9. 使用球 バタフライ40mmホワイト
10. 参加料 ダブルス1組 1,600円

11. 申込期間 令和3年12月6日（月）～12月20日（月） 必着
12. 申 込 先 〒862-0971 熊本市中央区大江6-30-14
熊本市卓球協会 事務局宛 （郵送のみ）
T E L 096-372-1351・096-272-7007（問合せのみ）
F A X 096-372-1336（問合せのみ）
13. 駐車券 申込書に希望枚数を記入のうえ返信用封筒を同封して下さい
協会にて調整のうえ送付します

14. その他
 - ★試合の時以外は必ずマスクを着用して下さい
 - ★当日熱のある方、体調不良の方は参加出来ません
 - ★コロナウイルス感染拡大防止の為に大会を中止する場合があります
（中止はHPに掲載いたします）
 日本卓球協会制定の現行ルールによる タイムアウトは適用しない
 ＊アドレス <http://kumamoto-city-ttac.jimdofree.com>
 （要項もダウンロード出来ます）

第 16 回 バタフライ・ダブルスチームカップ 申 込 書

令和 4 年 1 月 16 日(日) 申込期間 3 年 12 月 6 日～12 月 20 日 (月) 必着

チーム(学校)名		TEL	
チーム(学校)住所	〒	FAX	
責任者氏名		TEL	
責任者住所	〒	携帯	

クラス	男子ダブルス	年令	クラス	女子ダブルス	年令

* ランク順にフルネームで記入して下さい。(参加数に制限は有りません)

* 参加料 ダブルス 1 組 1,600 円 × 組 合計 円* 駐車希望台数 台 (不要な場合は 0 とご記入下さい。)

※協会にて調整の上駐車券を送付しますので、必ず返信用封筒を申込書に同封して下さい。