

令和4年4月1日

大垣市内 チーム責任者 様

大垣市卓球協会
会長 渋谷 基司

C 第43回 大垣市民卓球選手権大会 要項

1. 主催 大垣市卓球協会
2. 後援 大垣市体育連盟
3. 期日 令和4年11月20日(日) 8:30~受付 8:50~開会式後競技
4. 会場 大垣城ホール(大垣市郭町2-53 TEL:0584-75-2665)
5. 種目

① ホープス男子	② ホープス女子	(左記は小学生以下)
③ カデット男子	④ カデット女子	(左記は中学2年生以下)
⑤ ジュニア男子	⑥ ジュニア女子	(左記は高校2年生以下と中学3年生)
⑦ ベテラン男性	⑧ ベテラン女性	(左記は35歳以上)
⑨ 一般男性	⑩ 一般女性	(左記は年齢を問わない)
⑪ 一般男性ダブルス	⑫ 一般女性ダブルス	(左記は年齢を問わない)
6. 参加資格
 - 1) 大垣市卓球協会に加盟(当日加盟も可能)している者
 - 2) 高校生・中学生・小学生は、大垣市に在住・在学している者
 - 3) ベテランは、大垣市卓球協会未加盟者でも参加できる
 - 4) ベテランの年齢起算日は、令和5年4月1日現在とする
 - 5) 参加種目はダブルス含めて3種目まで出場することができる
7. 使用球 40mm ホワイトボール
8. 参加料

一般シングルス・ベテラン	1人	1,000円	ベテランの部のみ、西濃地区在住・在勤の協会未加盟者も参加できます
一般ダブルス	1組	1,500円	
ジュニア・カデット・ホープス	1人	500円	
ベテランの部【協会未加盟者】	1人	1,500円	
9. 申込期限 令和4年11月4日(金) 必着
10. 申込先

申込書は西濃卓球協会ホームページからダウンロードしてください

【メール】 hirota@hirano.ac.jp (エクセルデータ申込み・PDF不可)

*メールタイトルには、「要項番号」と「大会名」を記入
*メール内容は、「チーム名」と「責任者名」のみを記入(依頼文は不要)

【郵送先】 平野学園・清凌高等学校内 廣田 健史 (宛) ← やむを得ず郵送の場合
〒503-0883 大垣市清水町 65-3 TEL(0584)78-3383

【事務局】 大垣市卓球協会事務局 渋谷 基司 (宛)
〒503-0035 大垣市荒尾玉池 2-46 携帯 090-2682-7121 FAX(0584)91-9016
11. 特記事項
 - ① 申込書は、必ずランク順に記入してください
 - ② 参加料は、大会当日会場にて現金にて支払いをしてください
 - ③ 棄権をする場合も、当日会場にて参加料の支払いをしてください
 - ④ 試合は、協会加盟者は指定・未加盟者は私製ゼッケンをつけて出場してください
 - ⑤ 大会中の怪我等は自己責任とし、応急処置のみの対応となります
 - ⑥ 車での来場の際、駐車場の許容台数に限りがあり、制約も設けさせていただくため、駐車できない場合があります。極力公共交通機関等のご利用をお願いします

★ 大垣城西の公園周りは駐車禁止 ですのでご注意ください