

第13回 はがくれの郷レディース卓球大会の開催について

佐賀県卓球協会レディース委員会
委員長 満 岡 敦 子
(公印省略)

標記大会を下記のとおり開催いたしますので多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和5年9月3日(日) 午前9時00分 受付 9時30分開始
2. 会 場 SAGAプラザ総合体育館 小競技場(佐賀市日の出 TEL0952-32-213)
3. 主 催 佐賀県卓球協会レディース委員会
4. 種 目 団体戦(4単1複:S・S・D・S・S)
 - ・ 3名か4名でチーム編成のこと(3人の場合は一人2回ずつ出場)
例:1S(A)、2S(B)、3D(C・A)、4S(B)、5S(C)
 - ・ 4人編成の場合、4人全員がシングルスに出場すること。
 - ・ 4人編成のチームは同じ人が2回シングルスに出場できない。
 - ・ 1番、2番の選手でダブルスを組むことはできない。
5. 試合方法
 - ・ 予選リーグと決勝トーナメントで行う。
 - ・ 決勝トーナメントは抽選により組合せを行う。
 - ・ 予選リーグは最後の5番目まで試合をし、順位は5番目までの勝敗で決定する。
 - ・ 原則として各クラブ単位とし、出場チーム数は制限しない。
ただし、人数が足りない場合は、他クラブとの組合せも可(2クラブ以内)
6. 参加料 1チーム 3,000円
7. 参加資格 令和5年度日本卓球協会に選手登録している女性で社会人であること。
(ゼッケン着用厳守)
8. 申込先 〒840-0201
佐賀市大和町尼寺834-5 山崎 絹恵 宛
(FAX 0952-62-5568 携帯090-5926-7789)
※(注)FAXで申し込みの方は着信確認のTEL をかけてください。
9. 申込締切 令和5年8月23日(水) 期日厳守
10. 使用球 公認球(ホワイト40mmプラスチック球)
11. その他 異質ラバー(粒高ラバー、アンチラバー)の使用可

※駐車場は、有料です。できるだけ乗り合わせでお願いします。

参考:最初の1時間は無料、あと1時間ごとに100円です。

※今回の大会は、楠クラブ、小城クラブ、の方で当日の運営協力(会場設営、進行)

をお願いします。大会当日集合:8:30

事前準備は本部役員で行います。

事前準備:8月26日(土) 9時30分 県卓球協会事務局

欠席の方は連絡してください。(山崎まで 090-5926-7789)

【第13回はがくれの郷レディース卓球大会】

参加申込書

クラブ名(日卓協登録名)			
申込責任者		連絡先(TEL)	

チーム名(日卓球協会登録名)		
氏名	年齢	日卓協登録名(合同チームのとき)

チーム名(日卓球協会登録名)		
氏名	年齢	日卓協登録名(合同チームのとき)

チーム名(日卓球協会登録名)		
氏名	年齢	日卓協登録名(合同チームのとき)