

クラブ各位 殿

宮崎県レディース卓球連盟
会長 和木 健一
(公 印 省 略)

第30回ニッタク杯宮崎県レディース卓球大会

標記大会を、下記要領により開催致しますので、選手の出場についてよろしくお取計らい下さいますようお願い致します。

記

1. 大会名称 第30回ニッタク杯宮崎県レディース卓球大会
2. 主 催 宮崎県レディース卓球連盟
3. 後 援 日本卓球株式会社
4. 期 日 平成24年11月22日(木) 午前9時開会
5. 会 場 宮崎県体育館 (宮崎市宮崎駅東2-4-1 電話 24-3975)
6. 競技種目
 - *シングルス A級、B級、C級、D級、E級
 - *ダブルス A級、B級、C級、D級、E級
7. 競技方法 各種目ともトーナメント方式により勝敗を決定する。
8. 参加資格 加盟クラブ個人登録者で、健康な方に限ります。
9. 参加制限 シングルスはB・C・Dクラスはベスト4、Eクラスはベスト2が上位ランクに上がるものとする。
ダブルスは、A級はシングルスA級との全てのペア、B級はシングルスB級との全てのペア、C級はシングルスC級との全てのペア、D級はシングルスD級との全てのペア、E級はシングルスE級(初めてラケットを握って5年未満) 同士のペアとする。
10. 競技規則 現行の日本卓球ルール及び同細則による。
11. 服 装 選手の服装は規定に定められたものであること。
上衣の背に本年度ゼッケンを必ずつけること。
ニッタクのユニフォームを着用のこと。
12. 使用球 日本卓球協会公認球 (ニッタク カラーボール)

13. 参加料 シングルス 600円 ・ ダブルス 800円

14. 参加申込 所定の申込用紙に必要事項を明記し、参加料振込みのうえ、11月12日（月）までに下記宛必着するよう申し込んで下さい。尚、振込みの際は、必ずクラブ名を明記して下さい。締め切り後の申込は、一切受け付けませんので期限を厳守して下さい。
なお、参加申し込み書は、組み合わせの参考にしますので実力の強い順に書いてください。

〒880-0212

宮崎市佐土原町下那珂4750-43

小玉美穂

電話 0985-73-6380

振込み先口座 宮崎銀行 佐土原支店
口座番号 33398
宮崎県レディース卓球連盟
会 計 小 玉 美 穂

15. その他 役員及びクラブ代表の方は、8時に集合して設営にご協力ください。

第30回ニッタク杯宮崎県レディース卓球大会申込書

平成24年11月12日(月)必着

クラブ名		申込責任者	
		電話番号	

※選手名は必ず実力の強い順に記入してください。

シングルス

	級	氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ダブルス

	級	氏名
1		
2		
3		
4		
5		

上記の通り参加料振込みの上、申込み致します。

平成 24 年 月 日

宮崎県レディース卓球連盟
会長 和木健一 殿

参加料

シングルス
ダブルス

名 × 600円 =
組 × 800円 =
合計

円
円
円

※申込み後の棄権による参加料の返金は致しません。

弁当申込書

クラブ名 ()

※弁当を 個申し込みます。(代金は当日で結構です。)