

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18回バタフライ・ダブルス・チームカップ卓球大会

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

### 要 項

1. 大会名称 第18回バタフライ・ダブルス・チームカップ卓球大会
2. 主 催 宮崎県レディース卓球連盟
3. 共 催 ㈱タマス
4. 期 日 平成25年7月11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 ☎ 24-3975)
6. 競技種目 団体戦(クラブ対抗) 3ダブルス  
一部 ・ 二部 ・ 三部 ・ 四部
7. 競技方法 試合方法は、予選リーグの後、各パートの上位による決勝トーナメントを行い、優勝を決定する。
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 チーム編成は、6人制による3ダブルスとし、1人1チームのみ出場できる。ただし、四部は3人編成とする。  
チーム編成は、個人ランクを基準とする。
10. 競技規則 現行の日本卓球ルールを適用する。
11. 服 装 選手の服装は規定に定められたものであること。また、上衣の背に本年度ゼッケンを必ず付けること。
12. 使用球 日本卓球協会使用指定球 (バタフライ・ホワイトボール)
13. 参加料 一部・二部・三部 1チーム 5000円  
四部 1チーム 3000円
14. 申込締切 平成25年6月28日(金)
15. 参加申込 所定の申込用紙に必要事項を明記し、参加料振込みの上、下記宛必着するよう申し込んでください。  
また、振込みの際は、必ずクラブ名を入れてください。

( 宛先 ) 〒880-0212

宮崎市佐土原町下那珂4750-43

小玉美穂

☎ 0985-73-6380

( 参加料振込先 )

宮崎銀行 佐土原支店

(普) 33398

宮崎県レディース卓球連盟

会計 小玉美穂

※ 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。

平成25年度バタフライ・ダブルス・チームカップ卓球大会  
参加申込書

平成25年6月28日(金)必着

クラブ名		申込責任者	
		電話番号	

団体戦 ( ) 部

団体戦 ( ) 部

個人ランク	氏名

個人ランク	氏名

上記のとおり、参加料振込みの上、申し込みます。

平成 25 年 月 日

宮崎県レディース卓球連盟

会長 和木健一殿

団体戦 チーム × 5,000円 = 円  
 チーム × 3,000円 = 円  
 参加料合計 ( 円 )

※ 申し込み後の棄権による参加料の返金はいたしません。

また、他のチームより借りてきた人は、氏名の前に※印をつけてください。

-----  
弁 当 申 込 書

クラブ名 ( )

弁当を 個 申し込みます。 ※ 料金は当日で結構です。