

## 第 65 回 稲沢市民体育大会開催要項(卓球)

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会  
2 主 管 稲沢市卓球協会  
3 会 場 尾西信金いなざわアリーナ(総合体育館)  
4 期 日 10月6日(日)午前9時  
5 競技種目 卓球  
6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学者中学3年生以上のかた  
7 種 目 [シングルス]  
①男子一般の部 ②女子一般の部  
( 中学3年生以上 59歳以下 )  
③男子 60 歳以上の部 ④女子 60 歳以上の部  
[ダブルス]  
⑤男子の部 ⑥女子の部  
8 競技方法 トーナメント戦(変更有)  
9 表 彰 各種目の1位・2位には、賞状及び賞品を授与する。  
10 申込方法 申込書に参加種目・住所・氏名・生年月日・電話番号・勤務先または学校の住所・名称(市内在勤・在学の場合)を記入のうえ、参加費を添えて申し込みください。

稲沢市スポーツ協会事務局	電話番号 0587(34)6318 午前8時30分～午後5時15分 土・日・祝日休み 〒492-8268 稲沢市朝府町5番1号 尾西信金いなざわアリーナ(総合体育館内)
祖父江町体育館	電話番号 0587(97)2100 午前9時～午後8時30分 第4月曜日休み 〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇 486-1
平和町体育館	電話番号 0567(46)4666 午前9時～午後8時30分 月曜休み(休日の場合は翌日) 〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割 35

- 11 申込期限 9月3日(火)  
12 参加費 1人 500円(参加料490円/保険料10円)  
\*参加費は、本大会を中止する以外は返却することはできません。  
\*参加者全員の方に保険加入していただきます。  
13 応急処置 大会中における疾病・傷害等については、応急処置は行うがその後の責任は負いません。  
14 その他 (1) 年齢の下の部には、参加できます。  
(2) 試合前の練習は、できます。  
(3) ゼッケンの着用をお願いします。  
(4) 詳細については、稲沢市スポーツ協会事務局へお問合せください。

令和 年 月 日

第 65 回稲沢市民体育大会(卓球)申込書

ダブルス

種目番号⑤男子の部 ⑥女子の部

〒 \_\_\_\_\_ (代表者) 住所  
 \_\_\_\_\_ 氏名  
 \_\_\_\_\_ 電話番号

種目 番号	ふりがな 氏名 (所属)	住所(在住) 在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称	生年月日
		所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)
	電話番号		
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
	電話番号		
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
	電話番号		
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
	電話番号		
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
	電話番号		

\*生年月日は、保険加入するために必ず、ご記入ください。

\*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

\*氏名・住所等の個人情報、他の目的には一切使用いたしません。

\*ランク順にご記入ください。

第 65 回 稲沢市民体育大会(卓球)申込書

シングルス

種目番号① 男子一般の部

② 女子一般の部

③ 男子 60 歳以上の部

④ 女子 60 歳以上の部

〈代表者〉〒

住所

氏名

電話番号

種目 番号	ふりがな 氏名 (所属)	住所(在住) 在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称	生年月日
		所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)
電話番号			
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
電話番号			
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
電話番号			
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
電話番号			
	所属( )	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年月日
電話番号			

\*生年月日は、保険加入するために必ず、ご記入ください。

\*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

\*氏名・住所等の個人情報、他の目的には一切使用いたしません。

\*ランク順にご記入ください。