

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。

〒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)
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

〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇486-1
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

〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割35
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)

- 11 申込期限 9月24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。

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			
	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。