

## 第 39 回会長杯争奪戦卓球大会要項

1. 主 催 鶴岡卓球協会
2. 後 援 田川地区高体連・田川地区中体連
3. 日 時 平成 17 年 12 月 11 日（日）8 時 30 分開会式
4. 場 所 小真木原総合体育館
5. 種 目 男・女団体
6. 競技方法 4 単 1 複による団体戦とする。  
男女別で試合を行う。  
試合順序は S S W S S とし、ダブルスに出場する選手はシングルスに出場しても良いが、  
1, 2 番の選手でダブルスを組むことはできない。  
参加チーム数によって、リーグ戦にするかトーナメント戦にするかを決定する。
7. 参加資格 鶴岡市及び東田川郡に在する小学（スポ少）、中学、高校、職場及び同好会から山形県  
卓球協会または鶴岡卓球協会に登録したものに限る。
8. チーム編成について  
チームの編成は 4 名以上による。（4 名以上そろわない場合は出場できない）  
参加資格のあるもののみで編成すること。  
職場によるチームでは、同地区内にある営業所、各支店は同一チームとして編成すること  
ができる。
9. ルール 平成 17 年 9 月 1 日改正の現行の日本卓球ルールによる。
10. 使用球 ニッタク硬球（白 40mm）
11. 参加料 3,000 円
12. 申し込み先 〒999-7543  
鶴岡市水沢駅前 2-1 長谷川静夫宛
13. 申し込み締切 平成 17 年 11 月 30 日（水）まで必着のこと

平成17年度 第39回会長杯争奪卓球大会参加申込書

チーム名				( 男 ・ 女 )
監督名				
選手氏名		学年	生年月日(一般のみ)	備考
主将				
<p><b>出場確認書</b></p> <p style="text-align: right;">平成17年      月      日</p> <p>上記選手の出場を認ずる。</p> <p style="text-align: center;">責任者住所 氏名 電話番号</p> <p style="text-align: right;">印</p>				

2チーム以上になる場合はコピーをしてA・Bをつけて申し込んでください。

申込締切 : 平成17年11月30日(水)

電話 : 0235-35-2078

ファックス: 0235-35-4755