4 第3回 VICTAS 杯卓球大会

- 1 協 賛 株式会社VICTAS
- 2 日 時 2023年7月15日(土)午前8時 開場(2日間とも) 7月16日(日)
- 3 場 所 新居浜市民体育館 競技場・体育室
- 4 種 目 15日 ①中学男子シングルス ②中学女子シングルス ※ 4人程度によるリーグ戦後、順位別トーナメント戦
 - 16日 ③一般男子団体 ④一般女子団体
 - ⑤男子シングルス ⑥女子シングルス
 - (7)ラージボール混成団体

1番 女子D、2番 男子D、3番 混成D

- チーム編成は4~6名(4人の時、3番ダブルスは、 1番ダブルス・2番ダブルスから各1名)
- ・女子は、男子に代わって出場できる。
- ⑧ラージボール混合ダブルス 〇合計年齢134歳以下 〇135歳以上 ※個人の年齢は問わない。チームの合計年齢による
- 5 使用球 JTTA公認プラスチック球: VICTAS VP40mm3スター JTTA公認プラスチック球: VICTAS VP44mm3スター ※主催者はVICTASの公認試合球を用意します。
- 6 参加資格 東予地区卓球愛好者
- シングルス 一般・学生 700円、 ダブルス 2.000円 7 参加料 団体 4,000円、 ラージボール団体 4,000円
- 8 申込期限 2023年6月23日(金) ※申込遅れは参加できません
- 9 申込先 〒792-0811 新居浜市庄内町1-11-61 副理事長 中野 吉信(ファミリー卓球内) TEL 37 — 0841, FAX 27-8126

<FAX での申込可>

- 10 表 彰 成績優秀者に賞品と賞状
- 11 その他 (1) 参加人数によって、試合方法を変更する場合があります。
 - (2) 男子団体に男子選手に混じって女子選手のエントリーを 認めます。

女子選手のみの男子団体へのエントリーはできません。

第3回VICTAS杯卓球大会参加申込書

硬式 4,000円×() チー ム=()円
-------------	---------------------	----

硬式団体【	③男	•	4)女]
	(-))]		() - >	4

	チーム名()		チーム名()
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
	チーム名()		チーム名()
1	チーム名()	1	チーム名()
1 2	チーム名(1 2	チーム名()
	チーム名(チーム名()
2	チーム名(2	チーム名()
2	チーム名(2	チーム名()

第3回VICTAS杯卓球大会参加申込書

ラージボール 4, 000円×()チ ー ム=()円
	// - \	/ 1]

ラージボール団体⑦

	チーム名()		チーム名()
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
	チーム名()		チーム名()
1	チーム名()	1	チーム名()
1 2	チーム名(1 2	チーム名(
	チーム名(チーム名(
2	チーム名(2	チーム名()
2	チーム名()	2	チーム名(

※1 チーム 4~6	 名でチー	-ムを組むことができます。			
		令和5年	J	月	日
新居浜卓球協会	御中	上記のとおり申し込み、参加料を当日払いします。			
		住所			
		日休夕			
		団体名			
		連絡先電話番号()			
		<u>団体代表者氏名</u>	印		

第3回VICTAS杯卓球大会参加申込書

シングルス	700円×()人=()円
ダブルス	2, 000円×()組=()円

シングルス(⑤男・⑥女) ラージボール混合ダブルス⑧

	7 7071(@)]			7 · 1 · / / / / L	1 / 2 / 0 .		
	氏	名		氏	名(年	歯	種別 〇で囲む
1			1		()	()	134 歳以下 135 歳以上
2			2		()	()	134 歳以下 135 歳以上
3			3		()	()	134 歳以下 135 歳以上
4			4		()	()	134 歳以下 135 歳以上
5			5		()	()	134 歳以下 135 歳以上
6			6		()	()	134 歳以下 135 歳以上
7			7		()	()	134 歳以下 135 歳以上
8			8		()	()	134 歳以下 135 歳以上
9			9		()	()	134 歳以下 135 歳以上
10			10		()	()	134 歳以下 135 歳以上
11			11		()	()	134 歳以下 135 歳以上
×	足りない場合	合は、コピ	て	こください。			

△	たりない 物口は、コロ	C C 1/2 C 1.0	

令和5年	月	E
令和5年	月	Þ

新居浜卓球協会	御中	上記のとおり申し込み、参加料を当日払いします 住所	0
		団体名	
		連絡先電話番号()	
		団体代表者氏名	FΠ