

第6回秋季北本ステップアップリーグ戦要項

北本市卓球連盟
会長 木内 忠 男

第6回秋季ステップアップリーグ戦を下記のとおり開催いたします。
多数ご参加くださいますよう、ご案内申し上げます。

- 1 期 日 平成25年10月12日(土)
受付：午前9時 開会：午前9時20分
- 2 会 場 北本市体育センター メインアリーナ
北本市古市場1-156 (048-593-2511)
- 3 種 目 シングルス、リーグ戦(6名前後)
S 前回Aブロック優勝者
A 各市の大会等でベスト8以上
B トーナメント3回戦以上
C トーナメント1~2回戦
D A・B・C枠以外の方。
E 卓球を始めて年数のたっていない方(初心者クラス)
(自己申告ですので、申し込みの参考にして下さい。)
(前回参加の方については、前回の結果を優先します。)
(前回の実績をもとに、各コースとも2名前後が上の位置の
ブロックと下の位置のブロックへ移るようになります。)
但し、ランクのブロック数で多少異なります。
* カットマンの方は申し込み時記入をお願いします。
- 4 試合方法 S A B C ランク 11本5ゲームマッチ ホワイト球使用
D E ランク 11本3ゲームマッチ ホワイト球使用
尚 時間により、ゲーム数に変更になる場合もあります。
- 5 表 彰 Sブロック優勝者 賞金 2位 賞品
各ブロック優勝者 賞品 2位 賞品
- 6 参加資格 オープン(高校生以上)
- 7 参加料 1,000円/1名(保険料を含む)
- 8 申込方法 必ず封書にて、下記へお申し込みお願い致します。
- 9 申込先 〒365-0041 鴻巣市小松3-4-29
田口 まき子 宛て
郵便振替：口座番号 00120-3-419276 加入者名北本市卓球連盟
振替用紙に チーム名の記入 をお願いいたします。
又、申込用紙に領収書の(有・無)の記入もお願いします。
- 10 申込×切 平成 25年 9月 20日(金)まで 厳守
×切後の受付は致しません。
- 11 その他 ・競技ルールは現行の日本卓球ルールに準じます。
・ゼッケンを必ず着用のこと。
・大会中に生じた事故等については、主催者が加入する傷害保険を
除き、一切の責任を負いません。
- 12 問合せ 北本市卓球連盟 木内 048-591-9582 携帯 080-3406-3775
田口 携帯 090-9103-7780
* 自己申告レベルに合わせた卓球大会です。一日存分にお楽しみ下さい!

主 催 北 本 市 卓 球 連 盟

第6回秋季北本ステップアップリーグ戦参加申込書

領収書の有無を○で記入をお願いします 有 ・ 無

代表者名		代表者住所		〒													
男子 チーム		☎										女子 チーム名					
NO	氏名	前回 申込 ランク	今回申込ランク					NO	氏名	前回 申込 ランク	今回申込ランク						
			S	A	B	C	D				E	S	A	B	C	D	E
例	北本太郎	A			○			例	北本花子	A	○						
1								1									
2								2									
3								3									
4								4									
5								5									
6								6									
7								7									
8								8									
9								9									
10								10									

- ① 種目欄(S、A、B、C、D、E)に○をつけて下さ初めての方は自己申告でお願いします。
- ② 参加申し込みは平成25年9月20日(金)まで田口までお申し込み下さい。
参加料は郵便振替により納入して下さい。
- ③ 大会中に生じた事故については、主催者が加入する傷害保険を除き、一切の責任を負いません。

ステップアップする人数基準 (ブロックにより異なる場合があります。)

ステップアップ・ダウン・残留する人数

ブロックの 編成人数	上位者 (上がる)	中間順位者 残留	下位者 (下がる)
5	1	3	1
6	2	2	2
7	2	3	2