

# 新春ふれあい卓球大会

期日 平成29年2月19日(日)10:00~16:00

会場 ふれあいスポーツ交流館

兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1

対 象 \* 障害児者・高齢者(おおむね、65歳以上の方)  
\* 大会を通して参加者交流を希望する健全者

競技方法 \* 団体戦(1チーム2名)  
\* 試合順序①シングルス ②シングルス ③ダブルス  
\* 予選リーグの順位を元に午後のトーナメントを振り分けます。  
上位:決勝トーナメント/下位:交流トーナメント  
\* 申込状況により変更になる場合があります。

参加費 1チーム1,000円

申 込 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、下記連絡先までお申し込み下さい。

〆 切 平成29年1月19日(木) \* 定員50チーム

その他 \* 競技の審判については、原則相互審判で行いますのでご協力をお願いします。  
\* 昼食は各自でご用意下さい。



連絡先 〒679-5165 兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館

TEL 0791-58-1313

FAX 0791-58-1323

# 新春ふれあい卓球大会 参 加 申 込 書

ふれあいスポーツ交流館

FAX (0791) 58-1323

施設・学校・団体 等名 *個人参加の場合は記入不要		
代表者氏名		
住 所	〒	
電話番号/FAX	TEL	FAX

	氏 名	備考 (障害名等)
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		

参加費 1,000円×〔                      〕チーム =〔                      〕円

合計 =〔                      〕円