



第1回 そよ風レディース ダブルスリーグ大会



主催:ARI 卓球スタジオ担当:新井 友美

- ◇ 日 時 平成28年7月1日(金曜 平日) 午前9時30分受付 16時迄退場
- ◇ 会 場 相模原市 総合体育館(大体育室)
住所 神奈川県相模原市南区麻溝台 2284-1 Tel. 042-748-1781
- ◇ 種 目 ダブルスリーグ戦(2名1組) ニック40ミ プラボール使用
A~Cのランク別による、総当たりリーグ (1リーグ7~8組)
 - A=上級者 大会入賞経験あり
 - B=中級者 大会出場経験多
 - C=初級者 大会未経験者含む
- ◇ 試合方法 11本5ゲームスマッチ(タイムアウト制なし)
総当たりリーグ戦(全チーム6~7試合) リーグ戦後順位決定戦有
- ◇ 参加定員数 100組(先着順)
- ◇ 入 賞
 - Aランク優勝チーム 6000円相当、2位チーム 4000円相当、3位チーム 3000円
 - Bランク優勝チーム 4000円相当、2位チーム 2000円相当、3位チーム 1000円
 - Cランク優勝チーム 2000円相当、
- ◇ 申込方法 下記申込書で郵送またはFAXにて そよ風レディース新井宛 FAX. 042-707-0404
※郵送またはFAX送信後、受付確認致しますので電話番号はお間違えの無いようお願いいたします
- ◇ 参加料 1チーム 1600円(お申込みより1週間以内に下記口座にお振込み願います)
- ◇ 振込み先 郵便局からのお振込み・・・【記号】10280 【番号】61309221
その他金融機関からのお振込み・・・
【店名】〇二八(読み ゼロニハチ)
【店番】028 【種目】普通預金 【口座番号】6130922
- ◇ 申込締切 6月15日(定員数になり次第締め切ります)
- ◇ 注意事項 ・エントリー後のキャンセルによる返金はできません。
・この大会は保険に入っておりません、
その為当日の事故等責任を負いかねますので、ご了承下さい。
・メンバー変更は当日まで可能です。
- ◇ お問い合わせ エアールアイ卓球スタジオ Tel. Fax042-707-0404 新井 友美 Tel. 080-4157-4812

第1回 そよ風レディースダブルスリーグ大会申込書 平成28年7月1日(金曜 平日)

代表者() チーム名() 電話番号()

希望 ランク	氏名	チーム名
	氏名	チーム名
① 組		
② 組		
③ 組		
④ 組		

エーアールアイ卓球スタジオ

FAX送信先 042-707-0404 そよ風レディース新井宛

郵送先 〒252-0231 神奈川県相模原市中央区相模原 2-3-13 マリオンビル3階

※お名前はフルネームでご記入ください

※組合せの際切り取って使用しますので、チーム名は必ずお書きください

※郵送、またはFAX送信後も申込書の保管をお願いいたします

郵送またはFAX送信後、お電話にて代表者の方へ受付確認連絡を差し上げます。

(電話番号はお間違え無いようお願いいたします)