

# 協和キリンプラスカップ レディースオープン卓球大会

主催：協和キリンプラス株式会社 協力：ヤマト卓球株式会社

1. 日 時 平成28年11月28日（月）9時00分開場／9時45分試合開始
2. 会 場 小豆沢体育館  
住所 東京都板橋区小豆沢三丁目1番1号  
交通 都営三田線「志村坂上」駅下車 徒歩5分
3. 種 目 女子ダブルス  
(1) 129歳以下  
(2) 130歳以上
4. 参加資格 成人女性
5. 試合方法 1. 5ペアの予選リーグ～順位別トーナメント  
※参加数により予選ペア数を変更する場合があります。  
2. 予選リーグは3ゲームマッチ、順位別トーナメントは5ゲームマッチ
6. ルール 日本卓球ルールによります。ただし、「ペアで同じユニフォーム着用」「タイムアウト制」「対戦者と異なるユニフォーム着用」については適用しません。
7. 試合球 JTTA 公認プラスチック級（TSP 40mm ホワイト）
7. 参加料 1ペア2,000円  
当日、団体ごとに徴収致します。※棄権の場合も納入してください。
8. 募集定員 100ペア（200名）
9. 申込方法 申込書にご記入の上、申込期間内に下記宛まで郵送またはFAX  
〒151-0064  
東京都渋谷区上原3-32-6 協和キリンプラス(株)東北沢営業所 宛  
(FAX 03-3465-7310) ※FAXの場合確認の連絡をお願いします。
10. 申込締切 平成28年10月31日（月）必着 ※定員になり次第締め切り
11. 問合せ先 協和キリンプラス(株)東北沢営業所 TEL03-3465-2413
12. その他 必ずゼッケンを着用してください。  
体調不良等による当日のメンバー変更は1名に限り認めます。  
当日受付時に申告してください。  
駐車台数に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。  
※組み合わせの都合上、大会の入賞歴を別紙申込書に詳細に記入してください。

# 協和キリンプラスカップレディースオープン卓球大会 申込書

申込団体名
-------

責任者氏名 \_\_\_\_\_ 申込日 月 日  
 連絡先TEL \_\_\_\_\_

連絡先住所〒 \_\_\_\_\_

記入上の注意 ・強い順にボールペンにてご記入ください。  
 ・用紙不足の場合は用紙をコピーしてください。

種目	氏名（フルネーム）	所 属	年 齢	実 績
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

参加料 ① 129歳以下 2,000円 × ペア = 円  
 ② 130歳以上 2,000円 × ペア = 円

合 計	円
-----	---