

おなじみドリームマッチの番外編です！！
 [しんぐるす] でしのぎを削りましょう！
 今後[ちむマッチ⇒ペアマッチ⇒しんぐるすマッチ]のサイクルとします！

卓球愛好者様

平成28年11月

ドリームマッチ卓球大会本部

第7回 ドリーム [しんぐるす] マッチ卓球大会のお知らせ

大会方針 卓球技術の向上と参加者の親睦を目的とする

日時 平成29年1月19日(木)

受付(早くなりました) 8:40~9:00 競技 9:00~17:00

場所 **関宿総合公園体育館**(清水公園ではない)野田市平井401 ☎04-7198-8500

参加方式 個人で参加申込

参加費 1名500円(当日徴集)

申込方法 **A・B・C** ランク(自己申告)

■ ランクの記入について ■
 ※前回参加された方も希望
 ランクは記入のこと。

申込締切 1月12日(木) **定員まで受付**

お願い：申込後、都合で出場できなくなった場合は、すみやかにその旨をお知らせ下さい。

また、締め切り日の次の日(1/13)以後にキャンセルされた場合は、参加費をいただきます。

試合方式 1リーグ 8人程度の男女混成シングルス・リーグ戦

表彰 各リーグ：1位~3位

その他 ・ゼッケン着用のこと ・昼食持参のこと ・シャワー使用可

申し込み先：金内 清次 [電話・ファックス・メール・手渡しなど]

☎・FAX：04-7140-5587

パソコンのメールアドレス：kinsei@car.ocn.ne.jp

※FAXとパソコンのメールでお申込の場合、お受けすると必ずお返事を差し上げています。

連絡がない場合は受理されていませんのでご注意ください。

キリトリ

H29・1月19日(木)第7回ドリーム[しんぐるす]マッチ卓球大会申込[1/12締切]

A B C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	所属クラブ
A B C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
A B C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
A B C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
A B C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
A B C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	