

文京オープン団体戦卓球大会のご案内

初夏の候、皆様お元気でご活躍の事とおもいます。

1月の文京オープン(シングルス・ダブルス戦)大会には、多数の方に参加して頂きましてありがとうございました、引き続き第31回文京オープン団体戦を開催致します。日頃の訓練の成果を試してみたいかがでしょうか

多数の方の参加をお待ちしております。

文京区卓球連盟会長 名取 顕一

記

◎ 第31回文京オープン団体戦卓球大会

- 日時 平成29年7月22日(土)午前9時開場
会場 文京区湯島総合体育館・アリーナ
種目 団体戦(2複3単)
男子団体1番・2番ダブルス 3番・4番・5番シングルス
女子団体1番・2番ダブルス 3番・4番・5番シングルス
1人ダブルス1回・シングルス1回のみ出場できます。
予選の後、男子・女子共に1位の決勝トーナメント戦
- 競技方法 3・4チームのリーグ戦。
- 参加費 文京区卓球連盟登録チーム 1チーム3,000円
文京区卓球連盟登録なしチーム 1チーム4,000円
- 申込方法 登録チーム・役員に渡すか現金書留で平成29年5月29日(月)～平成29年6月2日(金)までに下記連盟事務所へ到着するように送り下さい。
登録なしチーム・往復ハガキで申込み・平成29年5月29日(土)～平成29年6月2日(金)
往信欄・①大会名②団体名③責任者・責任者電話番号④チーム名・人数⑤参加者の氏名
(フルネーム)強い順・性別・年齢
(男女あわせて90チームをこえた場合は抽選になります)
- 返信欄 返信籍の住所・氏名を明記の上郵送して下さい。
- 注意 1. 申込書は実力順に記入して下さい。
2. 申込書は1・2共に提出して下さい。
3. ゼッケンを着用して下さい。(チーム名入り)
4. 領収書の必要な方は末尾に宛名と金額を記入して下さい。

申込みは参加費を添えて下記事務所へ

文京区卓球連盟

郵便番号 112-0005 文京区水道1-6-7-103

伸光印刷(株)内 TEL 03-3814-2731

FAX 03-3818-4027

文京オープン団体戦申し込み

チーム名 _____

責任者氏名 _____

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____

申し込み (1)

チーム名	氏 名

申し込み (2)

姓別	チーム名

〃は禁止です。

領収書必要 チーム名 _____

金 額 _____