

第 16 回柏市ラージボール・オープン大会 (団体戦・ダブルス戦)

標記大会を下記の要項で行いますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 主 催 柏市体育協会
 2. 後 援 柏市教育委員会
 3. 主 管 柏市卓球連盟
 4. 協 力 (株) ニッタク
 5. 日 時 平成 29 年 12 月 3 日 (日) 受付 8 : 40 ~ 9 : 00
 6. 会 場 柏市中央体育館 (柏市柏下 73 ☎04-7164-9573)

 7. 競技種目 **※男子・女子ダブルス戦**
 男子ダブルス (ア) 129才以下 女子ダブルス (カ) 129才以下
 (イ) 130~149才 (キ) 130~149才
 (ウ) 150才以上 (ク) 150才以上
※トリプルダブルス団体戦
 (A) 259才以下 (C) 260才以上
 (B) 260~279才
 ※①混合W ②混合W ③混合W
 ※1チーム4名 (男子2名、女子2名) 但し、女子4名可。
※この大会においては、ダブルス戦を先に行います。
 (平成 30 年 4 月 1 日現在の年齢)
 8. 競技方法 リーグ戦後、トーナメント戦方式 (参加人数により変更の場合があります)。
 9. 競技ルール 現行の日本ラージボール卓球ルールを適用 (プラスチックボールを使用)。
 10. 参加料 団体戦 1チーム 4,000円
 ダブルス 1組 2,000円
 11. 申込期間 平成 29 年 10 月 26 日 (木) ~ 11 月 9 日 (木) 午後 5 時まで
 12. 申込先 カノンスポーツ ☎04-7146-1371 (必ず現金を添えて)
 ユーアイショップ ☎04-7163-3075 (必ず現金を添えて)
- 申込用紙送付先——必要事項を記入の上、下記宛に申込下さい
 〒277-0813 柏市大室 1 2 0 4 - 2 6 平井百合子宛
- 送付先——郵便局でお振込下さい
 口座番号 00110-3-36878
 加入者番号 柏市卓球連盟
 通信欄にチーム名、大会名を記入して下さい
13. 問合せ 柏市卓球連盟事務局
 〒277-0931 柏市藤ヶ谷 1 1 9 6 秋谷 敏雄
 ☎04-7191-4689 (問合せ時間は、18時~21時厳守でお願いします)
 14. その他 ※ゼッケンを着用の上。
 ※メンバー変更は、試合当日受付でのみ、団体戦・ダブルスとも1名迄認めます。
 ※万一事故があった場合、責任は負えませんのでご了承ください。
 ※椅子の使用は禁止されていますのでご協力をお願いします。

柏市ラージボールオープン大会申込書

チーム名 _____ 電話 _____

代表者名 _____ 住所〒 _____

ダブルス戦申込

符号	氏名	性別	チーム名	合計年令

団体戦申込

符号	氏名	性別	チーム名	合計年令

※チーム名は一つでお願いします

ダブルス 2,000 円 × _____ 組 = _____ 円

団体戦 4,000 円 × _____ チーム = _____ 円

合計 _____ 円