

# 昭島くじら交流会 親睦卓球大会 シングルス

## 10月会

昭島くじら交流会  
代表 濱渦健一

秋の風を感じる頃と成ってまいります。スポーツの秋、読書の秋、そして卓球の

秋であります。夏の蓄えを少しでも試合で実感できるのを楽しみに！

- 1 日 時 平成29年10月18日(水)。9:00受付。9:30試合開始。  
2 会 場 昭島市総合スポーツセンター(TEL:042-544-4151)  
(JR 青梅線 東中神駅下車 徒歩5分)  
駐車場は在りますが有料です。JRをご利用下さい。
- 3 競技種目 **レディース・シングルス**  
Aクラス(上級者)、B1、B2クラス(中級者)、C(初級者)の  
いずれかを希望。(希望通りに成らない場合あり)
- 4 競技方法 各クラス7~8人のリーグ戦。リーグ完了方式。  
(試合状況により試合方式の変更あり)  
現行の日本卓球ルールを準用する。使用球40mm+公認球。
- 5 参加資格 女性の卓球愛好家の皆様。  
6 表彰 各ブロック1位。2位。  
7 参加費 1名 1000円。  
8 申し込み方法 ①9月会(9月20日)当日に会場で13:00まで受付。  
②郵送受付(9月18日必着)。

所定の申し込み用紙に必要事項を記入し

〒196-0002 東京都昭島市拝島町3-10-5-406号

昭島くじら交流会 濱渦健一(ハマウズ ケンイチ)宛。

- 9 抽 選 申し込み人数が160名以上の場合は9月会で抽選を行います。  
会場で落選番号を掲示します。  
その落選順がキャンセル待ち番号となります  
郵送申し込みの方は抽選日の15:00~15:30に当落確認を行って下さい。  
問い合わせ先 090-3505-3274(濱渦 はまうず)  
当選の場合は5日以内に、ゆうちょ銀行 記号10010 番号03209311  
名前 昭島くじら交流会 まで入金お願い致します。

- 10 キャンセル締め切り (10月4日以後は棄権となり返金されません。)

受付番号

切り取り線

## ※ 10月会 シングルス申し込み書

責任者名( ) 携帯番号 ( - - )

	氏名	所属	希望クラス
1			A B1 B2 C
2			A B1 B2 C
3			A B1 B2 C
4			A B1 B2 C
5			A B1 B2 C

( 同一申し込みの場合は対戦を配慮致しますが、希望通りに成らない場合があります。 )

