平成　　吉日

第４8回　友遊会トリオマッチ　　卓球大会

1. 日　　時　　**平成 29 年 11 月 10 日（金）　９時 [開場]　９時30分 [開始]**
2. 会　　場　　千葉県野田市 関宿総合公園体育館　　℡ 04ー7198－8500
3. 種　　目　　トリオマッチ　３名 ～4名　　（男子55歳以上 1名可→ W出場のみ）賞品3名
   （女子30歳以上 ）
4. 試合 方法　　Ｗ・Ｓ・Ｓ （2試合先取） リーグ戦のみ 【ニッタクプラスチック3スターボール使用】
   （1番 W に出た人は、2番 S には出られません）
5. ラ ン ク　　Ａ・Ｂ・Ｃ （参考） 前後することが有ります
6. 賞　　品　　１・２・３位 （１チーム 3名まで）　　ブロック責任者＝粗品あり
7. 参 加 費　　１チーム 2,400円 送金確認後エントリーとなります郵貯10590－76779441セキグチ
8. 申込 期間　　**平成 29年 10月 27 日 （金） 締切**
9. 申 込 先　　申込用紙に記入の上、下記宛まで、送付またはFAX振込お願いします。
   チーム名・責任者の住所 ・氏名 ・TEL ・ランク を、必ずご記入ください

〒270 － 0221　　千葉県 野田市 古布内 1512－1
関 口　千恵子　　TEL / Fax　04 － 7196 － 2528

10. 問合せ先　　満 留　な を　　TEL　　048 － 042 － 5561
    落 合　公 子　　TEL　　028 － 062 － 1798
11. 諸 注 意　　＊ ゼッ ケンはチーム名の有るものを必ず着用してください。 ＊ 当日のメンバー変更、1名迄。
    ＊ アリーナ内では【飲食禁止】です、2階の観覧席 ・コミニティーコーナーにてお願いします。
    ＊ 2階のランニングコースは【使用禁止】です、荷物など置かないで下さい。
    ＊ アリーナ内での【椅子】は使用禁止。ゴムシートにて使用可。 ＊ 館内は【 禁煙 】です。
    ＊ 全館内での 【ゴミ箱】は、使用できません。　　＊【 ゴミ 】は、お持ち帰り下さい。

第　　回　　友遊会トリオマッチ卓球大会　申込書

平成　　年　　月　　日

住　　所 〒　　**ＴＥＬ**　　（　　）

責任者・氏名　　**クラブ 名**

ランク　Ａ・Ｂ・Ｃ

チーム名			男・女
1	選手名		
2	選手名		
3	選手名		
4	選手名		

ランク　Ａ・Ｂ・Ｃ

チーム名			男・女
1	選手名		
2	選手名		
3	選手名		
4	選手名		

ランク　Ａ・Ｂ・Ｃ

チーム名			男・女
1	選手名		
2	選手名		
3	選手名		
4	選手名		

ランク　Ａ・Ｂ・Ｃ

チーム名			男・女
1	選手名		
2	選手名		
3	選手名		
4	選手名		

2.400円 × チーム ＝ 円振込日

注意 ： 締切後の、返金は致しません。