

昭島くじら交流会 親睦卓球大会

12月会

シングルス

昭島くじら交流会
代表 濱渦健一

寒さを感じる頃となって参ります。一年の時の流れの早さを実感いたします。この季節、やはり郷愁を抱き、日々の生きている有難さを実感します。卓球できる喜びに、感謝です。

- 1 日 時 平成29年12月20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 ①11月会(11月22日)当日に会場で13:00まで受付。
②郵送受付(11月20日必着)。卓球大好きノチャさん検索し
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11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順位となります
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 (12月6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

※ 12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配慮致しますが、希望通りに成らない場合があります。