

おなじみドリームマッチの番外編です！！
[だぶるす] でしのぎを削りましょう！
 今後 [だぶるすマッチ⇒ぺあマッチ⇒しんぐるすマッチ⇒ちーむマッチ] のサイクルとします！

卓球愛好者様

平成29年11月

ドリームマッチ卓球大会本部

第1回 ドリーム [だぶるす] マッチ卓球大会のお知らせ

大会方針 卓球技術の向上と参加者の親睦を目的とする
日 時 平成30年1月18日(木)
 受付(早くなりました) 8:40~9:00 競技 9:00~17:00
場 所 **関宿総合公園体育館**(清水公園ではない)野田市平井401 ☎04-7198-8500
参加方式 ペあで参加申込
参加費 1組1000円(当日徴集)
申込方法 **A・B・C** ランク(自己申告)

■ ランクの記入について ■
 ※ 毎回希望のランクを指定
 してお申し込み下さい。

申込締切 1月11日(木) **定員まで受付**

お願い：申込後、都合で出場できなくなった場合は、すみやかにその旨をお知らせ下さい。
 また、締め切り日の次の日(1/12)以後にキャンセルされた場合は、参加費をいただきます。

試合方式 1リーグ 6~8組程度の男女混成ダブルスリーグ戦

表彰 各リーグ：1位~3位

その他 ・ゼッケン着用のこと ・昼食持参のこと ・シャワー使用可

申し込み先：金内 清次 [電話・ファックス・メール・手渡しなど]
 ☎・FAX：04-7140-5587
 パソコンのメールアドレス：kinsei@car.ocn.ne.jp
 ※FAXとパソコンのメールでお申込の場合、お受けすると必ずお返事を差し上げています。
 連絡がない場合は受理されていませんのでご注意ください。

キリトリ

H30/1月18日(木)第1回ドリーム[だぶるす]マッチ卓球大会申込[1/11締切]					
氏名	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	所属クラブ
	B				
	C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	B				
	C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	B				
	C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	B				
	C		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	