

五・五クラブ創立35周年記念 第19回チーム戦卓球大会 ご案内

2017年10月7日(土)

主催:五・五クラブ

期 日:平成30年 1月8日(月) 午前 **9:00** ~ 午後 **6:00**
試合開始 9:30

場 所:新宿コズミック・センター 大体育室

募集人数:48チーム (1チーム6名による3ミックス団体戦 女子3ダブルスも可)

試合方法:リーグ戦は1ブロック4チーム。(12ブロック)。

トーナメント戦は下記の3つのブロック(16チーム)による順位決定戦を行います。

(A)ブロック 1位12チーム+2位の上位4チーム (16チーム)

(B)ブロック 2位8チーム+3位の上位8チーム (16チーム)

(C)ブロック 3位4チーム+4位12チーム (16チーム)

使用台数:24台

参加費:1チーム6,000円

参加方法:①下記の「大会参加申込者」をご記入のうえ下記クラブ代表者宛送ってください。

高見 TEL 090-8805-3475 FAX 03-6915-8427

②参加費(6,000円)の払込方法 振込み確認してから参加受理されます。

郵便局より

振込先:新宿区役所内郵便局 (口座名)五・五クラブ (口座番号)10140-73449891

他銀行より

振込先:ゆうちょ銀行 新宿区役所内郵便局 (口座名)五・五クラブ

(店名)〇一八(読みゼロイチハチ)

(店番)018(預金種目)普通預金(口座番号)7344989

申込締切:48チームになり次第締切ます。

賞 品:有り

実行委員:大会委員長 高見学 五・五クラブ部員

注 意:●ゼッケンは各自必ず用意してください。

●参加申込をしたチームで止むを得ず辞退したい方は試合2週間前に上記高見まで必ず連絡のこと。(前日のキャンセルは参加費をいただきます。)

●昼食の用意は各自でお願いします。

●ゴミは各自お持ち帰りください。

..... キリトリ線

参加申込書

平成30年1月8日(月)の第19回チーム戦卓球大会に申し込みます。

チーム名(代表者)			
参加者氏名(フルネーム)		男女	男女
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	