

もりさわ会交流ペアマッチ1月16日リーグ戦

主催:もりさわ会 森澤幸子
後援:ヤマト卓球株式会社TSP

記

- ・日時 2018年1月16日(火) 9時開場
- ・場所 墨田区総合体育館 メインアリーナ ※錦糸町駅徒歩5分
- ・種目 レディースペアマッチ
- ・競技方法 6チームによる総当リーグ戦 (W,S,S)
- ・参加費 一人 1200円(2~3人)
※3名までの編成を可とする。ただし、1試合は2名で行う。
- ・定員 女子156チーム 先着順
- ・使用球 TSPプラスチックホワイトボール
- ・表彰 各ブロック2位まで
- ・申込方法 ①試合会場で申込
②試合会場受付後、翌日からショートメールにて受付(仮予約)
ショートメール受付後、参加費をお振込みください。お振込み確認後
申込受理となります。
森澤幸子090-1033-4280 中平美緒 080-1011-3520
- ・参加費振込 お申し込みから1週間以内に郵便口座にお振込下さい。
銀行から・・・店名00八(漢字) 店番008 普通口座3867340
郵便局から・・・記号10040 番号38673401
口座名義 森澤 幸子 ※振込の際、名前の前にチーム名を入れてください
- ・問合せ先 03-3619-7199 森澤 幸子
080-1011-3520 中平美緒 9時~20時(ショートメールは24時間ok)
- ・その他 受付後、キャンセルの場合参加費はお返しできません
傷害保険は各自加入の事、主催者は責任を負いかねます
体調不良等による当日メンバー変更可(同レベルに限る)
棄権の場合は必ずご連絡お願いいたします 080-1011-3520(中平)

【領収書】 申込者控
1月16日(火)ペアマッチ 参加費 _____ 円
チーム名 _____ 平成 年 月 日領収済

----- (切らずに申し込んでください) -----

【領収書】 本部控
1月16日(火)ペアマッチ 参加費 _____ 円
チーム名 _____ 参加者名 _____ 平成 年 月 日領収済

ペアマッチ申込書 1月16日(火)

クラブ名 _____ 住所 _____
責任者 _____ 電話 _____

ABCD		カットマンは○してください		ABCD		カットマンは○してください	
1	ランク	氏名	カット	3	ランク	氏名	カット
2	ランク	氏名	カット	4	ランク	氏名	カット

2400円× チーム= _____ 円