

## 第 1 回 柏市 レディース・オープン卓球大会

標記大会を下記の要項で行いますので、多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

### 記

1. 主催 柏市体育協会
2. 後援 柏市教育委員会
3. 主管 柏市卓球連盟
4. 協力 (株) ニッタク
5. 日時 平成 30 年 7 月 5 日 (木) 8 : 4 0 ~ 9 : 0 0 受付
6. 会場 柏市中央体育館 (柏市柏下 7 3 ☎ 0 4 - 7 1 6 4 - 9 5 7 3)  
**選手の入場は、二階からです**  
(8 時 30 分より入場可。一階からは入場出来ません)
7. 競技種目 3 ダブルス団体戦 (4 名)  
(申し込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ 1 名認めます)
8. 試合方法 ランク別 (A・B・C・D・E) リーグ戦、96 チーム限定  
※E ランクは、柏市内で試合経験の少ないチームを優先させていただきます。  
※申し込み数が多い場合は、抽選及び、ランク変更になる場合があります。
9. 参加料 1 チーム 5,000 円
10. 競技ルール 現行の日本卓球ルールを適用
11. 申込み期間 **平成 30 年 6 月 7 日 (木) ~ 6 月 21 日 (木) 必着**
12. 申込み先 

参加申込書の送付先 〒277-0813 柏市大室 1 2 0 4 - 2 6 平井 百合子  送金先 郵便局でお振込み下さい 口座番号 0 0 1 1 0 - 3 - 3 6 8 7 8 加入者名 柏市卓球連盟 通信欄にチーム名、大会名を記入して下さい
--
13. 問い合わせ 〒277-0863 柏市豊四季 709-259 成瀬 美弥子  
☎ 0 4 - 7 1 7 4 - 9 5 5 0 (問合せ時間は、18 時~21 時厳守)
14. その他 ※参加資格は、開催日に 30 才に達したものとする。  
**※第 1 試合開始時にメンバーが揃っていない場合は、全試合オープン参加になります。**  
※ゼッケンを必ず着用して下さい。  
※電話での申込みは、ご遠慮下さい。  
※申込み後の返金は出来かねます。  
※万一事故のあった場合、責任は負いませんのでご了承下さい。  
※イスは使用出来ません。

# 柏市レディース・オープン参加申込書

クラブ名

住所〒

代表者名

電話番号

ランク A・B・C・D・E	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D・E	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D・E	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D・E	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

※申し込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ1名認めます

5000円× チーム= 円