

文京オープン卓球大会のご案内

登録外

初夏の候、皆様お元気でご活躍の事と思います。

1月の文京オープン（シングルス・ダブルス戦）大会には、多数の方に参加していただきましてありがとうございました、引き続き第29回文京オープン団体戦を開催致します。日頃の鍛練の成果を試してみたいかがでしょうか。

多数の方の参加をお待ちしております。

文京区卓球連盟会長 名取 顕一

記

第29回文京オープン団体戦卓球大会

日 時 平成27年7月4日（土）午前9時受付

会 場 文京スポーツセンター主競技場 地下鉄丸ノ内線 茗荷谷駅

種 目 *男子団体戦（2復3単）

1番・2番ダブルス・3番4番5番シングルス

女子団体戦（2復3単）

*1番・2番ダブルス・3番4番5番シングルス

（1人シングルス1回・ダブルス1回のみ出場出来ます。）

◎予選の後、男子・女子共に1位の決勝トーナメント戦

参加費 文京区卓球連盟登録なしチーム 1チーム 4,000円

申込方法 往復はがきで申し込み・平成27年5月18日（月）～27年5月22日
（金）迄に到着するように送りください。

往復はがきの 往信欄 ①大会名 ②団体名・責任者・責任者電話番号・チーム数・参加者の氏名（フルネーム）で強い順、性別、年齢

***（男女あわせて96チーム・こえた場合は抽選になります。）**

返信欄 返信先の住所・氏名を明記の上郵送して下さい。

使用球 ニッタクホホワイトボール

注 意 1.申し込み後のメンバー変更は認めませんので必ず補欠をいれて申し込んで下さい。（賞品は5人まで）

2.申し込み書は（1）・（2）共に提出して下さい。

3.申し込み書は実力順に記入して下さい。

4.ゼッケン着用 チーム名入り・チーム名が違う場合失格となります。

5.駐車場はありません。

6.領収書の必要な方は末尾に宛名と金額を記入して下さい。

問い合わせ 小山一平 Ⅷ昼間 12:00～13:00 3814-2731

申し込みは下記へ

文京区卓球連盟

☎112-0005 文京区水道1-6-7-103

伸光印刷（株）内 Ⅷ 03-3814-2731

Ⅸ 03-3818-4027

文京オープン団体戦申し込み

チーム名 _____

責任者氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

申し込み（1）

チーム名	氏 名

申し込み（2）

姓別	チーム名

〃は禁止です。

領収書必要 チーム名 _____

金 額 _____