

平成27年9月
東村山市卓球連盟
理事長 船橋 侑

第29回 東村山市オープン婦人ダブルスチーム卓球大会のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
この度、標記大会を下記の要領にて開催致します。
どうぞお誘い合わせの上、多数ご参加くださいますよう宜しくお願い申し上げます。

記

主催	東村山市卓球連盟
日時	平成27年11月10日(火) 午前9時 開場
会場	東村山市市民スポーツセンター TEL042-393-9222
種目	3ダブルス団体戦 (4~6名)
参加資格	30才以上の婦人(試合当日のメンバー変更は1チーム2名まで)
試合方法	1ブロック3チームの予選リーグ戦を行った後に順位別、(1位をA、2位をB、3位をCグループとし決勝トーナメントを行います。)
競技ルール	現行の日本卓球ルールに準ずる。ゼッケン着用のこと。
試合球	ニッタクホワイトボール スリースター
入賞	Aブロック 3位まで(ベスト4) Bブロック 2位まで Cブロック 1位まで入賞とします。
参加費	1チーム 4000円 東村山市連盟加入者 3200円(全員が加盟)
申込期間	平成27年10月20日(火)~10月30日(金) (申込以後の返金は致しません)
申込方法	但し、参加費は同封の振込み用紙で、通信欄にはチーム名、チーム数を必ず明記の上、郵便局へお振込み下さい。 所定の申込用紙に記入の上、参加費を振込後、下記宛てに送付してください。 【郵便振込先】 東村山市卓球連盟 00170-4-389376 【申込先】 〒189-0011 東京都東村山市恩多町 5-49-58 会計 杉本 恵子 TEL *電話での申込は受け付けません。
問合せ先 交 通	東村山市卓球連盟 塚村 吟子 TEL 駐車場はありません。電車をご利用ください。 西武新宿線東村山駅東口より、徒歩10分 市バス(グリーンバス) 「東村山駅東口」発 ⇒ 「市民スポーツセンター前」 AM 8:20、40、9:00

以上

東村山市オープン 婦人ダブルスチーム卓球大会

参加申込書

平成 年 月 日

受付 No.

チーム名		
申込責任者	〒	☎
	住所	
	氏名	

	選手氏名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
備考		

	選手氏名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
備考		