

第17回 セブンシーズ ダブルス大会

主催 フレンド

代表 赤沢昭二

1. 日時 平成27年12月8日(火、平日) **午前10時受付** 17時迄退場
2. 会場 中央区総合スポーツセンター(B2F、第2競技場) TEL 03-3666-1501
*都営新宿線 浜町(A2出口 徒歩2分) *日比谷線 人形町(A1出口 徒歩8分)
*半蔵門線 水天宮前(7番出口 徒歩10分)
3. 種目 **ダブルス個人戦(女子WとミックスWの混戦) ニッタク40ミリ プラボール使用**
* 女子Wに対してミックスWは、ハンディ3本を各セットとも与える。
但し男性70~74歳はハンディ2本とする。75歳以上はハンディ1本とする。
4. 試合方法 1回戦は抽選でポジションを決定し、リーグ戦やトーナメント戦を織り交ぜて
勝敗結果の同じ者同士で戦って行く。(全チーム7~8試合)
◆ 11本5ゲームマッチ(促進ルールとして、デュースの場合13本先取で終わり。)
5. 参加定員 計80組
6. 入賞 *優勝チーム1万円相当、2位チーム6千円相当、3位チーム4千円相当、4位チーム
2千円相当。その他 敢闘賞、ラッキー賞、惜しかったで賞。
7. 申込方法 下記のいずれかの方法でお願いします。

● メールにて **武下宛** kk-take-mbh@ezweb.ne.jp
または 下記申込み書でFAXにて **武下宛** 047-437-2687
8. 参加料 1チーム2000円 (お申し込みより2週間以内に下記口座にお振込願います。)
9. 振込み先 ゆうちょ銀行 記号 10080 番号 81567671
加入者名・・・港卓球愛好会
(振込者が申込者と異なる場合は、メールにてお知らせ下さい。尚お振込受領メールは
差し上げませんので振込領収書等の御本人保管をお願い致します。)
10. 申込締切 11月24日(定数になり次第締め切ります)
11. 注意事項 ◆ この大会は保険に入っていません。 ◆ メンバー変更は当日まで可能です。
◆ 大会1カ月前からのキャンセルは返金出来ませんので交替チームを見つけて下さい。
12. 問合せ先 赤沢昭二 携帯、 090-6702-4660 akasyo1217@ezweb.ne.jp
武下圭子 携帯、 090-8433-9414 kk-take-mbh@ezweb.ne.jp

きりとり

12月8日(火、平日) 第17回 セブンシーズダブルス大会申込書

チーム名	構成	チーム名	構成
	女子W ミックスW		女子W ミックスW
連絡者氏名		連絡者氏名	
携帯番号		携帯番号	
未登録者Eメール(必)		未登録者Eメール(必)	
ペアー氏名		ペアー氏名	
携帯番号		携帯番号	

*名前はフルネームで記入して下さい。 FAX送信先 047-437-2687 (武下)
FAX受信後、必ずEメールにて受付連絡を申し上げます。連絡が無い場合は確認下さい。