

昭島くじら交流会 親睦卓球大会 10月会

シングルス

昭島くじら交流会

代表 濱渦健一

秋、爽やかな風を感じる。青い空を見上げる。じっと自分と季節の調和を試みる。ふと、まだ、大切な、何かを忘れているのではないか！立ち止まって貴重な一瞬を！……。と、き、め、き！だ。

1 日 時 平成30年10月17日(水)。9:00受付開始。9:30試合開始。

2 会 場 昭島市総合スポーツセンター(Tel:042-544-4151)

(JR 青梅線 東中神駅下車 徒歩5分)

駐車場は在りますが有料です。JRをご利用下さい。

3 競技種目 レディース・シングルス

Aクラス(上級者)、B1、B2クラス(中級者)、C(初級者)の

いずれかを希望。(希望通りに成らない場合あり)

4 競技方法 各クラス7~8人のリーグ戦。リーグ完了方式。

(試合状況により試合方式の変更あり)

現行の日本卓球ルールを準用する。使用球40mm+公認球。

5 参加資格 女性の卓球愛好家の皆様。

6 表 彰 各ブロック1位。2位。

7 参 加 費 1名 1000円。

8 申し込み方法 ①9月19日大会当日。13時まで受け付け。

②郵送申し込み。ネットで、卓球大好きノチャさん検索し 9月17日必着

申し込み用紙に必要事項を記入し、下記まで送付。

〒196-0002 東京都昭島市拝島町3-10-5-406号

昭島くじら交流会 濱渦健一(ハマウズ ケンイチ)宛。

9 抽 選 申し込み人数が160名以上の場合は、会場にて抽選を行います。

会場で落選番号を掲示します。その落選順がキャンセル待ち番号となります

郵送申し込みの方は、抽選日の15:00~15:30時に、当落確認を行って下さい。

問い合わせ先 090-3505-3274(濱渦 はまうず)

当選の場合は5日以内に、ゆうちょ銀行 記号10010 番号03209311

名前 昭島くじら交流会 まで入金お願い致します。

10 ※ キャンセル締め切り 10月3日以後のキャンセルは棄権となり返金無し。

切り取り線

受付番号

※10月会

シングルス申し込み書

責任者名() 携帯番号(- -)

	氏名	所属	希望クラス			
1			A	B1	B2	C
2			A	B1	B2	C
3			A	B1	B2	C
4			A	B1	B2	C
5			A	B1	B2	C

(同一申し込みの場合は対戦を配慮致しますが、希望通りに成らない場合があります。)