

各位

平成30年11月吉日

富士見市卓球連盟

会長 本橋義明

第34回富士見オープン卓球大会(団体戦)

卓球愛好者の皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

第34回富士見オープン卓球大会(団体戦)を下記のとおり開催いたします。皆様お誘い合わせのうえ、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

日 時 平成31年 2月24日(日)
受付 午前9時00分～ (開場8時45分～)
会 場 富士見市市民総合体育館メインアリーナ
種 目 団体戦(4単1複) 一般男子の部・一般女子の部
1チーム(4～6名)
試合方法 予選リーグ戦・順位別決勝トーナメント戦
試 合 球 ニッタクホホワイト
定 員 男女合計で88チーム
参 加 費 1チーム 4000円

申込方法 往復はがきに ①チーム名
②代表者氏名・住所・電話番号
③参加者氏名を明記して下記あてに郵送して下さい。
(返信はがきには氏名・「様」を必ず記入しておいて下さい)

※申込用紙と参加費を下記申込先に直接手渡しされる場合には、往復はがきは不要です。

申込期間 12月1日(土)～平成31年1月31日(木)
先着順で受付ます。定員数に達し次第、〆切とさせていただきますのでご了承下さい。

申 込 先 〒354-0021 富士見市鶴馬1116-16

村上節子 ☎・Fax 049-252-3317

参加費支払 参加受付通知返信はがきを受け取り後、1週間以内に下記郵便口座に振込みお願いいたします。 *口座記号番号 00230-2-138491

*加入者名 富士見市卓球連盟

振込終了後にキャンセルとなった場合には返金いたしませんのでご了解下さい。

主 催 富士見市卓球連盟 <https://fujimi-takuren.jimdo.com/>

申込書

1月31日（木）必着

所属チーム			
申込責任者			
住 所 電 話		〒	
チーム名		チーム名	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
チーム名		チーム名	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	

フルネームで記入して下さい。

ゼッケン着用のこと。