

第 29 回柏市レディース・オープン卓球大会

標記大会を下記の要項で行いますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 主 催 柏市体育協会
2. 後 援 柏市教育委員会
3. 主 管 柏市卓球連盟
4. 協 力 (株) ニッタク
5. 日 時 令和 2 年 3 月 19 日 (木) 8 : 4 0 ~ 9 : 0 0 受付
6. 会 場 柏市中央体育館 (柏市柏下 7 3 ☎ 0 4 - 7 1 6 4 - 9 5 7 3)
選手の入場は、二階からです
(午前 8 時 30 分から入場可。一階からは入場出来ません)
7. 競 技 種 目 3 ダブルス団体戦 (6 名)
8. 試 合 方 法 ランク別 (A・B・C・D) リーグ戦
9. 参 加 料 1 チーム 5, 0 0 0 円
10. 競技ルール 現行の日本卓球ルールを適用。但し、タイムアウトは適用しません。
11. 申込み期間 令和 2 年 2 月 6 日 (木) ~ 2 月 13 日 (木) 必着
12. 申 込 み 先

参加申込書の送付先
〒277 - 0813 柏市大室 1 2 0 4 - 2 6 平井 百合子

送金先 郵便局でお振込み下さい
口座番号 0 0 1 1 0 - 3 - 3 6 8 7 8
加入者名 柏市卓球連盟
通信欄にチーム名、大会名を記入して下さい
13. 問 い 合 せ 〒277-0863 柏市豊四季 709-259 成瀬 美弥子
☎ 0 4 - 7 1 7 4 - 9 5 5 0 (問合せ時間は、18 時 ~ 21 時厳守)
14. そ の 他
※参加資格は、開催日に 30 歳に達したものとする。
※第 1 試合開始時にメンバーが揃っていない場合は、全試合オープン参加になります。
※ゼッケンを必ず着用して下さい。
※申込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ、2 名まで認めます。
※電話での申込みは、ご遠慮下さい。
※申込み後の返金は出来かねます。
※万一事故のあった場合、責任は負いませんのでご了承下さい。
※イスは使用出来ません。

第 29 回 柏市レディース・オープン卓球大会参加申込書

クラブ名 _____ 住所〒 _____

代表者名 _____ 電話番号 _____

ランク A・B・C・D	
(チーム名 _____)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

ランク A・B・C・D	
(チーム名 _____)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

ランク A・B・C・D	
(チーム名 _____)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

ランク A・B・C・D	
(チーム名 _____)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

5, 000円× _____ チーム＝ _____ 円