

第 1 回 トリオマッチ スプリング 卓球大会

1. 日 時 2020年 5 月 29 日 (金) 9時00分 [開場] 9時30分 [開始]
2. 会 場 千葉県野田市 関宿総合公園体育館 (メインアリーナ) TEL 04-7198-8500
3. 種 目 トリオマッチ 3名~4名 ・男女30歳以上 ・男子1名 女子2名or3名 (女子のみ可)
4. 試合方法 女W 男S 混W (2試合先取) リーグ戦のみ【ニッタクプラスチック 3スターボール使用】
(女子のみ)1番Wに出た人は、2番 Sには出られません(1番、3番は違う選手で組み合わせ)
5. ラ ン ク A・B・C (参考) 前後することがあります
6. 賞 品 1位・2位・3位(1チーム 3名まで)
7. 参加費 1チーム 3,000円 送金確認後エントリーとなります 郵貯 10590-76779441 セキグチ
8. 申込期間 2020年5月8日(金)締切
9. 申 込 先 申込用紙に記入の上、下記宛まで送付またはFAX、振込をお願いします。
チーム名・責任者の住所・氏名・TEL・ランクを、必ずご記入ください。

〒270-0221 千葉県野田市古布内1512-1
関口 千恵子 Fax 04-7196-2528

10. 問合せ先 井 草 時 子 携 帯 090 - 4016 - 2969
11. 諸 注 意
 - * ゼッケンはチーム名の有るものを必ず着用してください。 * 当日のメンバー変更、1名迄。
 - * アリーナ内では【飲食禁止】です、2階の観覧席・コミュニティコーナーにてお願いします。
 - * 2階のランニングコースは【使用禁止】です、荷物など置かないで下さい。
 - * アリーナ内での【椅子】は使用禁止。ゴムシートにて使用可。 * 館内は【禁煙】です。
 - * 全館内での【ゴミ箱】は、使用できません。 * 【ゴミ】は、お持ち帰り下さい。

第 1 回 トリオマッチ スプリング 卓球大会 申込書

2020年 月 日

〒 _____
 住 所 _____ TEL (_____) _____
 責任者・氏名 _____ クラブ名 _____

ランク A・B・C

ランク A・B・C

チーム名		男・女	チーム名		男・女
1	選手名		1	選手名	
2	選手名		2	選手名	
3	選手名		3	選手名	
4	選手名		4	選手名	

ランク A・B・C

ランク A・B・C

チーム名		男・女	チーム名		男・女
1	選手名		1	選手名	
2	選手名		2	選手名	
3	選手名		3	選手名	
4	選手名		4	選手名	

3,000円 × チーム = _____ 円 振込日: _____

注意: 締切後の返金は致しません。