

第65回 ニッタク杯 T.T Labo ドリームCUP 1ダブルス2シングルの女子ペアマッチ格付リーグ戦

日 時 令和5年7月14日（金）午前9時開場
 場 所 江戸川スポーツセンター大体育館（江戸川区西葛西4-2-20 TEL：03-3675-3811）
 種 目 2～3名で行うペアマッチ、5～6チームの格付けリーグ戦（女性限定/先着110チーム）
 競 技 方 法 1番ダブルス、2番3番共にシングルス（5セットマッチ）
 使 用 球 ニッタク3スタープレミアムクリーン球
 参 加 費 1チーム 3,000円（保険料含む）
 電話お申込み受付 T.T Labo 江戸川区中葛西5-19-30 2F TEL：03-6795-9762
 インターネット受付 www.ttlabo.com/（葛西卓球で検索すると上位に告知されます）
 F A X お申込み受付 FAX：03-6795-9946（必ず携帯電話番号を記入してください）

※ 上記のお申込みはトラブルを避けるため当日現金でのお支払いとなります。尚、お申し込み最終締切日以降のキャンセルは料金が発生いたします。ご了承ください。

※ お申込みは令和5年7月8日（土）最終締切となります。

表 彰 各リーグベスト3（入賞賞品は参加チーム数により多少の変動がございます）
 そ の 他 ・当日のメンバー変更は1名までと致します。開会式の前までに本部にお申し出下さい。
 ・ゼッケンを必ず着用して下さい。

主 催 / 協 力 T.T Labo / 日本卓球 株式会社

- ※ 注意事項
- ・当日入口にて検温を行います。37.5℃以上の熱がある方は参加不可となります。
 - ・入口に消毒用アルコール、トイレに除菌ハンドソープを設置しております。ご使用ください。
 - ・競技中以外は感染防止のため、任意ですが、マスクやマウスシールドを着付してください。

----- き り と り -----

※ FAXでお申込みの方は大きくはっきりとご記入下さい。

| | | |
|--------------------------|----------|-----------------------------|
| 第65回（7/14）ドリームCUP 申込書 | | 令和5年 月 日 |
| 〒 _____ | | 携 帯 _____ FAX _____ |
| 申込責任者 _____ | 住所 _____ | |
| ※ チーム自己申告ランキングに○をつけて下さい。 | | ➡ A B C |
| ※ 責任者のメールアドレスを必ずお書き下さい。 | | ※ 初出場の場合でも自己申告ランクに○をつけて下さい。 |
| メールアドレス ➡ _____ | | |
| 氏名 | 氏名 | チーム名 |
| | | |
| | × | |
| 申込金額合計 ¥ 3,000 | | 代済 代未 受付担当者 |