

第67回 スティガ杯 T.T Labo ドリームCUP 超人気！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9月8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 スティガ 3スター公認球 他

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9月2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 T.T Labo

協 賛 スティガスポーツジャパン 株式会社

----- 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67回（9/8）ドリームCUP 申込書		令和5年 月 日
〒 _____		携 帯 _____
_____		F A X _____
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