

第12回 ニッタク杯 T.T Labo ラージボールCUP

ミックスダブルス・女子ダブルス・ペアマッチリーグ戦

日 時 令和5年10月18日（水）午前9時開場
 場 所 江戸川スポーツセンター小体育館（江戸川区西葛西4-2-20 TEL：03-3675-3811）
 種 目 ① ミックスダブルス } 種目 ①② 合計先着50チーム
 ② 女子ダブルス }
 ③ ペアマッチ（男女混成）
 ※ 1名2種目までのご参加となります。

参加資格 オープン参加
 競技方法 種目①② は5～7組によるリーグ戦（3セットマッチ）
 種目③ は4～6チームによるリーグ戦（3セットマッチ） ※種目①②終了後試合開始

使用球 ニッタクラージ3スタークリーン球
 参加費 1チーム 2,000円（障害保険料含む）
 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）
 FAXお申込み受付 FAX：03-6795-9946（返信のため、必ず携帯電話番号を記入のこと）
 ※ 上記のお申込みはトラブルを避けるため現金で当日のお支払いとなります。尚、お申し込み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10月14日（土）最終締切となります。

表彰 各リーグ優勝・準優勝（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 ・ペアマッチのみのご参加の方の受付は12時を予定しております。
 ・組み合わせにつきましては本部に一任してください。
 ・ゼッケンを必ず着用して下さい。

問い合わせ T.T Labo ラージボールCUP事務局 担当 山下 滋 090-4397-0528
 主催 / 協力 T.T Labo/日本卓球 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。

ニッタク杯 T.T LaboラージボールCUP（10/18）申込書	令和5年 月 日
〒 _____	携帯 _____
_____	FAX _____
申込責任者 _____	住所 _____
※ 責任者のメールアドレスを必ずお書き下さい。 → _____	

種目	氏名	性別	チーム名		種目	氏名	性別	チーム名
				希望ランク A B C				希望ランク A B C
				希望ランク A B C				希望ランク A B C
				希望ランク A B C				希望ランク A B C

申込金額 ¥ 2,000 ×	チーム 合計 ¥	代済 代未 受付担当者
----------------	----------	-------------