

第5回夏季柏市レディース・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様ご案内申し上げます。

記

1. 主催 一般社団法人柏市スポーツ協会
2. 後援 柏市教育委員会
3. 主管 柏市卓球連盟
4. 協力 日本卓球株式会社
5. 日時 令和7年6月27日(金) 8:40~9:00受付
6. 会場 柏市中央体育館(柏市柏下73 ☎04-7164-9573)
選手の入場は、2階からです
(午前8時30分より入場可。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(4名)
(申し込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ1名認めます。)
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 5,000円
10. 競技ルール 現行の日本卓球ルールを適用
11. 申込み期間 **令和7年5月2日(金)~5月13日(火)必着**
12. 申込み先

参加申込書の送付先 〒277-0813 柏市大室1204-26 平井 百合子
送金先 郵便局でお振込み下さい 口座番号 10510-94555761 加入者名 ヒライ ユリコ
13. 問い合わせ 〒277-0813 柏市大室1204-26 平井 百合子
☎090-7017-0664 (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歳に達したものとします。
※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。
※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。

第5回夏季柏市レディース・オープン参加申込書

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	

ランク A・B・C・D	
(チーム名)	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D	
(チーム名)	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D	
(チーム名)	
1	
2	
3	
4	

※申し込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ1名認めます。

5,000円× _____ チーム= _____ 円