

## 第25回町田市近郊女子ダブルス卓球大会要項

### 町田市卓球連盟

第25回町田市近郊ダブルス卓球大会を下記の通り開催することになりました。皆さまお誘い合せの上、奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

#### 記

1. 日 時 平成29年6月7日(水)  
受付9時～ 開会9時30分
2. 会 場 町田市立総合体育館メインアリーナ
3. 主 催 町田市卓球連盟
4. 協 賛 国際卓球(株)町田店
5. 種 目 女子ダブルス・オープン
6. 競技方法 現行の日本卓球ルールに準じて行います。(ゼッケン着用のこと)  
予選リーグの後ランク別トーナメントを行います。
7. 大会使用球 ニッタク・プラスチックボール

8. 申込方法及び締切り 平成29年4月19日(水)～4月29日(土)までに  
〒194-0045 町田市南成瀬5-12  
町田市立総合体育館内  
町田市体育協会事務局 宛 Tel 042-724-3443

9. 参加費用 ・一組 ¥2,000円  
・町田市卓球連盟登録選手同士は 1,600円

10. 参加費の納入 下記郵便振替口座にお振り込み下さい。

口座番号 00190-8-733959  
口座名義 町田市卓球連盟

通信欄に「チーム名」「代表者名」「電話番号」を必ず記入)

11. その他
- ・メンバー変更の場合は当日ペアの一人のみ受け付けます。(受付係まで)
  - ・体育館利用のマナーとして、ゴミは各自お持ち帰り下さい。
  - ・競技中による怪我及び事故については、応急的な処置は行いますが、その後の責任は負いかねますのでご注意下さい。
  - ・なお、スポーツ傷害保険に入りますので、申し込み書に各自の氏名住所・または、勤務地の市名を楷書で正確に、読みやすく記入して下さい。
  - ・一旦収納した参加費は、お返しできませんのでご了承下さい。
  - ・リーグ戦なので、棄権のないようお願いいたします。

12. 問い合わせ先 町田市卓球連盟・理事 崎間光子 (Tel 042-794-2548)  
々 理事 西 やゑ (Tel 042-792-1597)  
問い合わせ時間は 19時～21時

## 第25回町田市近郊女子ダブルス卓球大会申込書

(チーム名)	代表者名)
(住 所)	電 話)

NO	登録	選 手 名	所属チーム名	住 所	電 話
例	○	町田花子	フラワーズ	町田市	042-754-1234
		横浜春子	スプリング	横浜市	045-531-4321
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 選手名は、上から強い順にフルネームでお書き下さい。

尚、所属についても整理の都合上、一組毎にご記入下さい。

町田市卓球連盟登録者は登録欄に○印を付けて下さい。

・ 2,000 × ( ) チーム = \_\_\_\_\_ 円  
 ・ 1,600 × ( ) チーム = \_\_\_\_\_ 円  
 合 計 \_\_\_\_\_ 円