

卓球愛好者の皆様へ

町田市レクリエーション協会卓球同好会  
代表 五十嵐 雅野

東京シニアスポーツ振興事業  
第14回 町田市レクリエーション卓球大会ご案内

皆様には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、卓球愛好者の方々の親睦と技術の向上を目的として、標記の大会を下記のとおり開催いたします。皆様ふるってご参加くださいますようご案内申し上げます。

—記—

日時 平成29年12月7日(木) 受付9:00～

会場 町田市立総合体育館 メインアリーナ

主催 東京都・(公財)東京都体育協会・(一財)町田市体育協会

主管 町田市レクリエーション協会卓球同好会

後援 町田市卓球連盟・日本レクリエーション卓球連盟

参加資格 町田市在住、在勤、町田市内チーム在籍者  
70歳以上の男性チームのみでも可。ただし、Bランク以上。  
ダブルス団体戦4名～6名(1チームに男性は2名まで)  
\*女性及び男女1ペアの申し込み可  
(チーム編成は、町田市レクリエーション協会卓球同好会で行います。)

試合方法 ランク別リーグ戦A・B・C自己申告(変更する場合があります。)

① 3ダブルス

② 男性は、ミックスダブルス1回のみ。

③ 試合は、1番に出場した選手は2番には出場出来ません。  
また、3番は同じペアでは、出場出来ません。  
\*ゼッケンは、申込み時のチーム名で必ず着用して下さい。

参加費 1人600円[当日会場にて受付]  
\*棄権されても参加費は、徴収させていただきます。

申込締切 平成29年10月31日(火)必着  
申込用紙に記入の上、下記までお願いいたします。  
やむをえず棄権される場合は、お早めにご連絡ください。

申込先 〒194-0045 東京都町田市南成瀬5-12  
町田市立総合体育館内 町田市体育協会 事務局  
TEL 042-724-3443 FAX 042-724-5161

問合せ先 五十嵐 042-734-2017 ・ 千葉 042-797-5754

# 第14回町田市レクリエーション卓球大会

## 参加申込書

チーム名	代表者名
住所 〒	

参加費 600円/人 × 名 =

合計 円

チーム名				
ランク	氏名	電話番号	性別	年齢
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
チーム名				
ランク	氏名	電話番号	性別	年齢
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

- ・氏名はフルネームで記入してください。
- ・性別欄は○印をお願いします。
- ・2チーム以上申込むチームは、A・B・・・と明記してください。  
例) 町田チームA、町田チームB、
- ・電話番号は、必ず書いてください。