第27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27回町田市近郊女子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。
皆さまお誘いあわせの上、奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

1. 日　　時　　2019年6月5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）
　　予選リーグ後順位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　　平成31年4月17日（水）～4月27日（土）までに
　及び締切り　　〒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. 参加の納入　　下記郵便振替口座にお振込み下さい

ゆうちょ銀行
※　口座番号　00160-7-514777
※　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。
・競技中の怪我及び事故については、応急処置は行いますが、
その後の責任は負いかねますのでご注意下さい。
なお、スポーツ障害保険に入りますので、申込書に各自の氏名・住所を
楷書で正確に、読みやすく記入して下さい。
・一旦納めた参加費は、お返しできませんのでご了承下さい。
・リーグ戦なので、棄権のないようにお願いいたします。

12, 問い合わせ先　町田市卓球連盟　理事　　綿間 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２７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）	（電話番号）

NO	登録	選手名	所属チーム名	住所	電話番号
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円　×　（　　）チーム　＝　＿＿＿＿＿＿円
・　1,600円　×　（　　）チーム　＝　＿＿＿＿＿＿円

合計　＿＿＿＿＿＿円