

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15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、卓球愛好者の方々と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30年12月6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
 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チームに男子は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自己申告ですが、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ください。
 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30年10月31日(水) 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15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				
	氏名	電話番号	性別	年齢
ランク			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
チーム名				
	氏名	電話番号	性別	年齢
ランク			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。