

大田オープン

# 女子ペアマッチ卓球大会

主催 新日本スポーツ連盟大田卓球協会

SSTK・大田では下記の要領で女子ペアマッチ卓球大会を行います

新しい年の卓球初めに楽しいペアマッチを企画しました。

どうぞお誘い合わせの上多数ご参加くださいますようご案内いたします。

## 大会要項

- 期 日 2017年1月26日(木) 9時開場・受付／開会式9時30分  
会 場 大森スポーツセンター 大田区大森本町2-2-5(京浜急行平和島駅徒歩5分) TEL03-5763-1311  
競技種目 女子ペアマッチ戦 1番D 2番S 3番S  
競技方法 予選4~5チームのリーグ戦、その後順位トーナメント  
参加資格 オープン戦ですので、どなたでも参加できます。  
クラス 1・2部制 女子 1部/東京リーグ1.2.3.4部 2部/5.6.7部に所属または同程度  
使用球 TSP 40mm ホワイトプラスチックボール  
定 員 108チーム 定員になり次第締め切ります。  
参加費 1チーム2人 加盟員1人、1200円 非加盟、1人1400円  
申込方法 ◎ 往復ハガキで申込をしてください。

1. 申込先

〒146-0091 大田区鞆の木1-25-4-103 菊地 幸子宛

2. 同封の申込み用紙に記入のうえ往復ハガキに貼り付けて送付してください。

記入しきれない場合はコピーして別のハガキでお願い致します。

または、コピーした物を数通封書(返信用ハガキ同封)にて申込可能。

尚、返信欄の宛名に代表者の郵便番号、住所、氏名と様を記入し裏面は白紙のこと。

3. 参加費は返信用ハガキの到着後、1週間以内に下記口座へ振り込んでください。

申込期間 2016年12月1日(木)~12月8日(木)迄 (先着順で定員になりしだい締め切ります)

振込先

口座名義	SSTK・大田
口座番号	00190-1-579121

問合せ先 TEL 090-9833-8319 菊地まで

FAX 03-3756-5024

諸注意

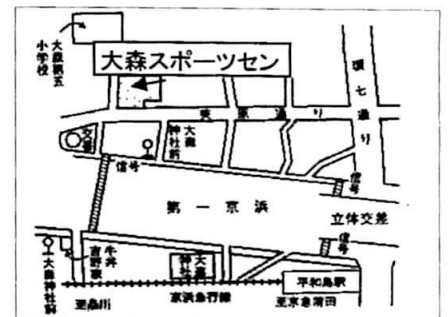
・必ずゼッケンを着用してください。

・メンバー変更は同レベルの選手に限り認めます。

※ 申込数によってはランクなしに変更する場合があります  
ご了承ください。

※ 主催者都合以外の大会中止の場合は参加費の返還は致しません。

※ 当日は傷害保険加入をしております。保険補償以外は自己責任となります。



2016年度 大田 女子ペアマッチ卓球大会申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

- ①要項をよく読んで記入。②クラスを忘れずに記入。③上のクラブ名と違う人のみ所属欄に記入。④連盟加盟者は○非加盟者は×を記入。⑤カットマンは氏名の前に◎を記入。⑥はがれないようにハガキに糊付。

組	選手名1	所 属	ク	ラ	ス	加	非	選手名2	所 属	ク	ラ	ス	加	非
1														
2														
3														
4														
5														

加盟者      1,200円 ×      名 =      円

非加盟者    1,400円 ×      名 =      円

合計 \_\_\_\_\_