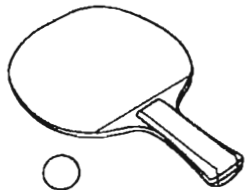


2017年 男・女ダブルス・ミックスダブルス卓球大会



主催 新日本スポーツ連盟中野区連盟

主管 新日本スポーツ連盟中野区卓球協議会

今回2人の力を合わせてのダブルス大会を開催いたします。

皆さまお誘い合わせてご参加くださいますようお願いいたします。

大会要項

期 日：2017年6月17日(土) 9時開場／9時30分競技開始

会 場：中野区立中野体育館 JR中野駅北口下車徒歩7分

競技種目：男子・女子ダブルス・ミックスダブルス(1人1種目)

競技方法：3～5チームのリーグ戦後各順位トーナメント方式

TSPプラスチックボール

定 員：180ペア

参加費：加盟クラブ員ペア 2,000円／非加盟クラブ員含むペア 2,500円

受付期間：5月16日～5月22日(※必着)

申込方法：申し込み書に必要事項を記入の上、下記まで郵送(郵便振替)してください。

申し込み書郵送先：〒165-0033 東京都中野区若宮1-57-8 半沢広子 宛

郵便振替口座番号：00140-7-426115

郵便振替口座名義：新日本スポーツ連盟中野卓球協議会

※振り込み用紙に必ずクラブ名を記入してください(記入漏れは受付できない場合あり)。

問い合わせ先：新日本スポーツ連盟 半沢 (080) 3914-1961／草間 (03) 3380-2144

※注意事項

- ①当日のメンバー変更は同レベルの人に限り1名認めます。
- ②ゼッケンは必ず申し込みチーム名のものを着用してください。
- ③締め切り以後のキャンセルは返金できません。
- ④本大会はスポーツ傷害保険に加入しております。事故の場合は、1週間以内に連絡をお願いします。

※自然災害等：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(経費を除いた分は復興支援にまわします)。

ダブルス・ミックス卓球大会申込書

クラブ名		代表者住所	☎ _____
代表者名			_____

●男子・女子ダブルス・ミックスダブルス

No.	種目 リーグ(1~7部)	氏名 (※申し込みクラブ名と異なる場合と未加盟の場合は氏名 の下に記入して下さい。新スポリーグも記入して下さい。)	
①			
②			
③			
④			

記入例

①	女子ダブルス 6部	山田花子 (新日本クラブ)	中野新子 (未加盟)
---	--------------	------------------	---------------

¥

円 内訳2,000円×

ペア

2,500円×

ペア