

第26回関東オープン レディース3ダブルス 卓球大会

新日本スポーツ連盟
東京卓球協議会レディース委員会

関東一円の『ダブルス大好き』な女性のみなさん。

うらかな季節を迎え街路樹の花みずきも美しく咲いてきました。卓球大好きな皆さんは、練習に励んでおられると思います。

みなさんの大好きな3ダブルスを下記のように開催いたします。多数のご参加をお待ちしております。

大会要項

期 日 2017年6月26日(月) 9時20分開場・9時45分競技開始

会 場 東京体育館メイン・サブアリーナ (JR総武線千駄ヶ谷駅前)

競技種目 女子3ダブルス団体戦(4~6人編成)

競技方法 4リーグ予選/同順位トーナメント方式 ※参加多数のランクは、ゾーンに分割します。

ラン ク 1・2・3部 (スポーツ連盟東京リーグを基準にランク分けします。)

1部=東京リーグ 1・2・3・4部

2部=東京リーグ 5・6部

3部=東京リーグ 6・7部

※但し新規加入チームや希望するチームや、上部への積極的なお申し込みをお願いいたします。前回上位に入賞したチームは必ず上部にお申し込みください。また、不適当と思われる場合はランクを変更することを予めご了承ください。

使用球 TSPホワイトボール(プラスチック)

参加資格 オープン(但し各クラスとも定員を超えた場合は、東京卓球協議会加盟優先とします。)

参加費 1チーム 3,600円(非加盟または加盟混成は4,500円。)

申込期間 5月19日(金)~26日(金) 必着(※期日前に到着したものは受け付けません)

申込方法 ●申込書は往復ハガキで下記へ

〒170-0013 豊島区東池袋2-39-2 大住ビル401

新日本スポーツ連盟東京卓球協議会 第26回関東オープン3D卓球大会 宛

①同封した申込書を往復ハガキに貼ってください。記入しきれない場合のみ申込書を作成し返信用のハガキを同封の上郵送してください。

②返信のハガキには郵便番号、住所、氏名と「様」を記入してください。

●参加費は【参加可】のハガキを受けた方のみ、ハガキに指定した郵便振替口座へお振込をお願いします。

事務所: TEL 03-5992-1105 FAX 03-3981-8351

※大会当日緊急連絡先携帯電話 090-2930-0412

諸注意 ◎キャンセルはお早めにお知らせください。

◎参加受理のハガキの発送後のキャンセルの場合は、参加費を納入していただきます。

◎当日のメンバー変更は同レベルの人に限り1名だけ認めます。不適当と思われる場合は、お断りすることもあります。

◎本大会はスポーツ傷害保険に加入していますが、事故報告は1週間以内にお知らせください。

※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(経費を除いた分は復興支援にまわします)。

