

各 位

平成29年2月20日

川越市卓球連盟

会 長 畑名勝明

レディース部 部長 牧野保代

## 第10回 川越レディースペアマッチオープン卓球大会のご案内

皆様には、益々ご健勝にてご活躍のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の通り大会を開催いたしますので、皆様お誘い合わせの上ご参加くださいます様  
ご案内申し上げます。

— 記 —

1. 日 時 平成29年5月18日(木) 午前 8時 30分 開場  
午前 9時 00分 開会式
2. 会 場 川越運動公園 総合体育館 (川越市下老袋388-1 TEL 049-224-8765)
3. 主 催 川越市卓球連盟
4. 協 賛 日本卓球株式会社
5. 競技種目 女子 ペアマッチ : シングルス、シングルス、ダブルス
6. 試合方法 予選リーグ後、決勝トーナメント(上位・下位又は順位トーナメント)
7. 参加資格 川越市、鶴ヶ島市、坂戸市、川島町、日高市、入間市、狭山市  
富士見市、ふじみ野市、所沢市、飯能市、吉見町、毛呂山町
8. 競技ルール 現行の日本卓球協会制定のルールに準ずる。
9. 使用球 ニッタク 40ミリ ホワイト (プラスチックボール)
10. 参加料 1チーム 2,000円 (1チーム2名) 参加賞あり
11. 申込方法 必要事項を申込書に記入の上、下記申込先に郵送して下さい。  
参加料は、同封の払込用紙で郵便局にてお願いします。  

払込み用紙の「通信欄」に大会名・クラブ名を必ず記入してください。

  
払込み用紙の無い場合には、口座番号 00160-4-564954  
川越市卓球連盟 宛 お願いします。
12. 申込先 〒 350-0054 川越郵便局私書箱33  
川越市卓球連盟 ペアマッチ卓球大会宛
13. 申込締切 平成29年4月25日(火) 必着 (4月11日から受付けます)
14. 問合せ先 牧野 保代 TEL 049-241-5857
15. その他 (1) ゼッケンを必ず着用のこと。  
(2) 棄権者の参加料は返還いたしません。  
(3) 周辺には食堂がありませんので、各自食事の用意をお願いします。  
(4) 試合の進行により、トーナメントはダブルスのみになることがありますので、  
ご了承下さい。  
(5) 往復の交通には、十分注意してください。  
※ 競技中万一事故があった場合は、主催者側は責任を負いません。

# 第10回 川越レディースペアマッチオープン卓球大会 申込書

責任者	Tel
住所 〒	

No.	チーム名	選手名	備考
1		ふりがな	
		ふりがな	
2		ふりがな	
		ふりがな	
3		ふりがな	
		ふりがな	
4		ふりがな	
		ふりがな	
5		ふりがな	
		ふりがな	
6		ふりがな	
		ふりがな	

レベル順に上記より記入願います

参加料  
1チーム 2,000円 × チーム= 円