

平成29年2月20日

川越市卓球連盟登録者 各位

川越市卓球連盟
育成部 部長 小川勝由

『第9回 育成リーグ』ご案内

川越市卓球連盟へのご協力に対し感謝申し上げます。

さて、下記の要項により『第9回 育成リーグ』シングルス・リーグ戦を企画いたしました。お誘い合わせのうえ奮ってご参加下さい。

— 記 —

1. 日 時 平成30年3月24日(土) 午前 8時 30分 集合、受付後 参加者全員で会場準備を行う。
※台だし、ネット張等を参加者全員で行う。
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. 競技種目 ランク別シングルス(A/B/C/Dランク：初参加者は自己申告)
5. 試合方法 7人前後によるリーグ戦(年齢・男女の区別なし)
6. 参加資格 川越市卓球連盟登録者
※未登録者が参加する場合には、申込時に500円支払い登録申請を行う事。
7. 競技ルール 現行の日本卓球協会制定のルールに準ずる。
8. 使用球 ニッタク 40ミリ ホワイト(プラスチックボール)
9. 参加料 500円
10. 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。
※FAX 及び 電話 での申込は認めません。

参加料は、同封の払い込み用紙で郵便局にてお願いします。

払込み用紙の「通信欄」に大会名とクラブ名を必ず記入して下さい。

払込み用紙の無い場合は、口座番号 00160-4-564954
※ATMやネットバンキングでの御入金の際は、川越市卓球連盟宛 でお願ひします。
氏名の後に、大会名とクラブ名を必ず記入して下さい。

11. 申込先 〒 350-0054 川越郵便局私書箱33
川越市卓球連盟「育成リーグ」宛
12. 申込締切 平成30年2月27日(火)必着 (2月13日から受け付けます)
※締切り後の追加申込は認めません。
13. 問合せ先 育成部長 小川勝由 電話番号 090-4733-9538
14. その他 (1) ゼッケンを着用のこと。(各自で用意してください)
(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) 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9回 育成リーグ 申込書

責任者名	電話番号
〒	住所

所属名	選手名	年齢又は学年	男・女	ランク
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			

※ ランク別に、強い順に上記より記入をお願いします。

参加料 500円 × 人 = 円

※ 年齢算出の基準は平成30年4月1日現在とする。

※ 初参加者はランク (A/B/C/D) を自己申告して下さい。