

第39回 所沢市長杯争奪卓球大会要項

日頃、当連盟に関しましては、格別のご協力を賜りありがとうございます。
さて、毎年恒例となっております所沢市長杯を下記のとおり開催することになりました。
日頃の練習の成果を発揮すべく、皆さんご参加くださいますようお願いいたします。

記

日 時 平成29年 5月 3日 (水・祝)
午前9時00分 開会式 (8時30分 開場)

会 場 所沢市民体育館 メインアリーナ (Tel 04-2991-1181)
所沢市並木5-3 (西武新宿線 新所沢駅東口 徒歩10分)

種目及び 男子団体戦・女子団体戦 (4シングルス・1ダブルス)
試合形式 予選リーグ及び決勝トーナメント

参加資格・参加費 オープン 1チーム 4,000円

申 込 先 卓球専門店 フジイケ (所沢市卓球連盟事務局)
〒359-1151 所沢市若狭 4-2499-10
Tel 04-2949-5440 FAX 04-2949-5441
※参加費を添えてお申し込みください。

申込締切 平成29年4月17日 (月)

- そ の 他
- ① 現行の日本卓球協会公認ルールによる。
 - ② チーム編成は、4名から6名
 - ③ 使用球は、プラスチックボール白球。
 - ④ 選手は必ずゼッケンを着用してください。
 - ⑤ 申し込みされた参加費については、原則お返しできません。
 - ⑥ 当日の選手変更については、選手に欠員が生じた場合認めますが、チーム間 (例 B⇒A・A⇒B) の変更は認められません。

主 催 所沢市卓球連盟
共 催 所沢市体育協会
後 援 所沢市 所沢市教育委員会

第39回所沢市長杯争奪卓球大会申込書

男子・女子

チーム名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

男子・女子

チーム名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

男子・女子

チーム名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

男子・女子

チーム名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

上記のとおり申し込みます

申し込み責任者 氏名

住 所

連絡先 (携帯 ・ 自宅)