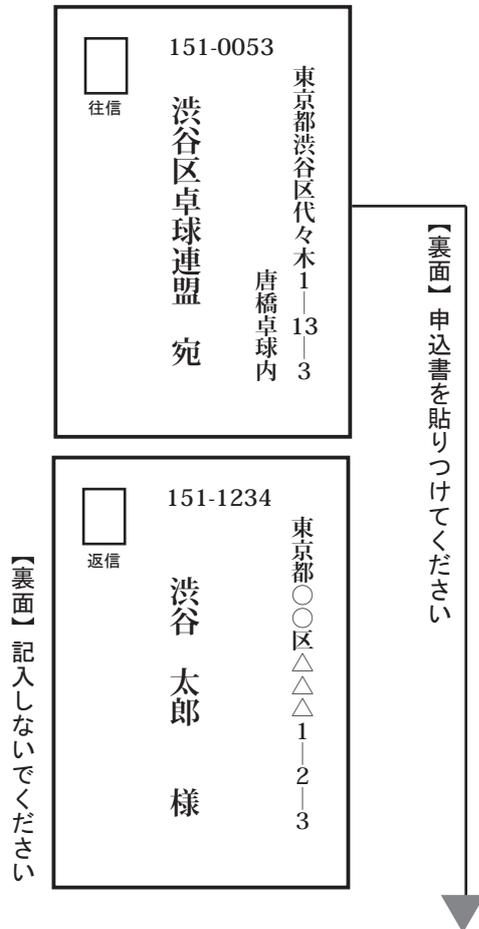


第1回 渋谷区混合ダブルス団体戦卓球大会(オープン)

- 日時** 平成31年4月7日(日) 午前9時開場・受付／9時30分試合開始予定
- 場所** 渋谷区スポーツセンター大体育室 渋谷区西原1-40-18
*京王新線幡ヶ谷駅徒歩7分 TEL 3468-9051~2
*会場には、駐車場がありませんので、車での来場は禁止します。
- 種目** 男女混合ダブルス団体戦 ①男子W ②女子W ③混合W
*1チーム構成は4~6名とする(女子のみのチームも可。ただし点数のハンディはない)
*選手変更は、試合当日の受付時間内まで2名可。
- 競技方法** 予選リーグ(4チーム程度)の後、順位トーナメント。
*リーグおよびトーナメントとも2点先取とします。
- 参加資格** オープン戦(どなたでも参加できます)
- 使用球** 40ミリ公認球
- 表彰** 順位トーナメント 1~3位まで(参加チーム数により変更する場合があります)
- 定員** 64チーム 先着順。定員になり次第締め切ります。
- 参加料** 1チーム 4,000円
- 申込方法** 以下の手順で申込みをしてください。
①**往復ハガキ**を下記に送付してください。
【往信ハガキ面】〒151-0053 渋谷区代々木1-13-3 唐橋卓球内 渋谷区卓球連盟宛
②事務局から「参加可」のハガキを受領した方は、参加費を下記にお振込み下さい。
- 申込期間** 平成31年2月18日(月)~3月1日(金)(必着)
- 振込先**

金融機関: ゆうちょ銀行
加入者名: 渋谷区卓球連盟
口座記号番号: 00110-6-791511
- 問合せ** 渋谷区卓球連盟事務所 野中・吉田(真)
〒151-0053 渋谷区代々木1-13-3 唐橋卓球内 TEL 3379-5151
(定休日:水曜)
- 諸注意** ・チーム名入りのゼッケンを着用して下さい。
・キャンセルは早めにお知らせ下さい。振込み後の参加費は返却致しません。

往復ハガキの記入例



第1回 渋谷区ダブルス団体戦卓球大会（オープン）申込書

●申込み責任者： _____

●住所： 〒 _____

●電話番号（日中連絡がとれる番号）： _____

●メールアドレス（任意）： _____

チーム名： _____

男子	選手名	年齢	女子	選手名	年齢
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
* 1チームは4～6名まで。			5		
※複数のチームを申し込む場合はコピーして下さい。			6		

申込書の記入例

- 申込み責任者： _____ 渋谷 太郎 _____
- 住所： 〒 151-1234
東京都〇〇区△△△ 1-2-3 _____
- 電話番号（日中連絡がとれる番号）： 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 _____
- メールアドレス（任意）： 〇〇〇@sibuyatakuren.com _____

参加費の振込者は、必ず申込み責任者の名前をお願いします。

チーム名： 渋谷区卓連クラブ

男子	選手名	年齢	女子	選手名	年齢
1	渋谷 太郎	50	1	渋谷 花子	40
2	代々木 次郎	51	2	代々木 梅子	42
3			3		
4			4		
1チームは4～6名まで。			5		
※複数のチームを申し込む場合はコピーして下さい。			6		

チーム名および選手名は、楷書で、氏名をわかりやすく書いてください。