

T's CUP 第5回

(ミックスダブルス団体戦)

主催 新日本スポーツ連盟
神奈川卓球協議会

- *日 時 2018年12月24日(月祝) 8時40分開場 9時10分開会
※大会終了予定時間17時30分
- *会 場 カルッツかわさき(川崎市スポーツ文化総合センター)
JR川崎駅下車徒歩15分
- *競技内容 1. 1チーム6名で編成する ミックス3ダブルス戦
男子3名女子3名、男子2名女子4名、男子1名女子5名、女子6名
(女子6名のチームもミックスチームに入る場合があります)
2. ランク 申込書に参考ランクをお書き下さい。
3. 6~7チームによるリーグ戦(3番まで行い勝敗も3番まで入ります)
4. 現行の日本卓球ルールに準ずる
- *使用球 ニッタク3スタープラボール
- *表彰 ブロック1位 2位
- *定員 70チーム
- *参加費 連盟加盟者 1人1,000円 非加盟者 1人1,200円
- *申込方法 郵送又はFAXでお願い致します。
〒213-0015 川崎市高津区梶ヶ谷6-11-24 齊藤 登美江 宛
FAX 044-866-6186
問い合わせ TEL 044-866-6186 齊藤
044-411-8823 瀧
- *申込み日 11月6日(火)~11月15日(木)迄
- *振 込 11月20日(火)までに出場不可の連絡がない場合
11月21日(水)~11月28日(水)までの間に振り込んで下さい。
- *振込先 郵便振替 00290-8-65918
加入者名 新日本スポーツ連盟神奈川県レディース部
(振込み用紙備考欄に必ず大会名、クラブ名を記入して下さい)

☆参加を棄権する場合は、できるだけ早くお申し出をお願い致します。
☆自然災害等主催者都合以外で、大会が中止の場合は参加費の返還は致しません。経費を差し引き災害被災地支援にまわさせていただきます。

T's CUP (第5回) 申込書

締切日 11月15日(木)

チーム名		代表者氏名	
代表者住所	〒	電話番号	
		FAX番号	

☆チーム名が連盟登録名と違う場合は()内に登録のチーム名をお書き下さい。

チーム名	性別	選手氏名	東京リーグランク又は 参考ランクA~Fに○印	連盟
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非

チーム名	性別	選手氏名	東京リーグランク又は 参考ランクに○印	連盟
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非
	男・女	()	1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 A B C D E F	加・非

☆ランクは組み合わせの参考にさせていただきますので、必ずご記入下さい。

連盟加盟者	名	X	1,000円=	円	
非加盟者	名	X	1,200円=	円	合計
					円

11月20日(火)までに出場不可の連絡が無い場合、合計金額を振り込みます。

振込日 11月21日(水)~11月28日(水)

郵便振替 00290-8-65918

加入者名 新日本スポーツ連盟神奈川県レディース部