

<新スポ>2023 年度

6月ブロックレスリーグ

新日本スポーツ連盟東京卓球協議会

大会要項

- 期 日 **2023年6月6日(火) 30日(金)** 9時00分開場受付
参加希望日を記入してください。(どちらかの一回のみ参加可)
返信ハガキが届いてからの日程変更はできません。
- 会 場 **東京武道館**
参加資格 男子・女子オープン (応募多数の場合、東京加盟登録優先)
競技種目 **男子・女子／個人戦** (ブロック完了方式)
競技方法 **6～7人リーグ**
定 員 各日 210人
ラ ン ク ランク別 A・B・C を記入。(詳しくはページ下に記載)
申込方法 ●申込は往復はがきに別紙の申し込み用紙を貼り付けて下記へ
① 〒114-0014 北区田端 1-24-22 山柿ビル 3F 新スポ男女Pリーグ卓球大会
②返信のハガキには、郵便番号、住所、氏名(様)を記入してください。
- 参加費 **加盟 1,200円 非加盟 2,000円**
参加費のお支払い方法については、返信ハガキに明記いたします。
- 申込期間 5月2日(火)～5月10日(水) 必着
問合せ先 新日本スポーツ連盟東京卓球協議会 TEL 03-5834-8741 FAX 03-5834-8723
※大会当日連絡先携帯 **090-2930-0412**
- 注 意 ① 登録名のゼッケンを必ず着用してください。
② 参加受理のハガキ到着後のキャンセルは棄権扱いとし、参加費をお支払い頂きます。
③ 本大会は、スポーツ傷害保険に加入しております。事故の場合は1週間以内にお願ひ
します。

★ランク別について

今年度より東京リーグのランク別ではなく、個人のランク別でエントリーしてください。

A・諸大会で入賞経験のある方、及び上級者

B・中級者

C・初級者

希望のランクをご記入ください。

(希望に添えない場合もありますのでご了承ください)

※自然災害等、主催者都合以外の大会中止の場合は、参加費の返還は致しません。

(経費を除いた分は復興支援にまわします)。

<新スポ> 6月プロGRESSリーグ(男子・女子)申込書 6/6日・30日

クラブ名 _____ 地域(市区) _____ 申込者 _____
 住 所 _____ 電話(携帯) _____

- ①地域は登録市区名を記入。②希望ランクはA、B、Cを記入。③選手名は強い順に記入。
 ④カットマンは名前の後ろに○を記入。その他戦績、希望等は空欄に記入して下さい。
 必要に応じてコピーしてください。

No.	ランク	選手氏名	希望日	No.	ランク	選手氏名	希望日
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			

参加費 加盟 1,200円 × 人 非加盟 2,000円 × 人 = 円

台出し可能な方はチェックをお願いします。後日連絡させていただきます。
 (連絡がなかった方は開場時間にお越しください)

<新スポ> 6月プロGRESSリーグ(男子・女子)申込書 6/6日・30日

クラブ名 _____ 地域(市区) _____ 申込者 _____
 住 所 _____ 電話(携帯) _____

- ①地域は登録市区名を記入。②希望ランクはA、B、Cを記入。③選手名は強い順に記入。
 ④カットマンは名前の後ろに○を記入。その他戦績、希望等は空欄に記入して下さい。
 必要に応じてコピーしてください。

No.	ランク	選手氏名	希望日	No.	ランク	選手氏名	希望日
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			

参加費 加盟 1,200円 × 人 非加盟 2,000円 × 人 = 円

台出し可能な方はチェックをお願いします。後日連絡させていただきます。
 (連絡がなかった方は開場時間にお越しください)

参加希望日の欄に日付を記入してください。どちらでもいい場合は○を。記入がない場合はこちらで振り分けさせていただきます。(変更不可)