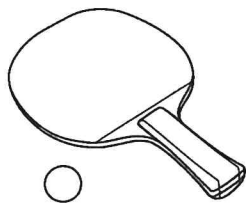


男・女ダブルス・ミックسدブルス卓球大会



主催 新日本スポーツ連盟中野区連盟
主管 新日本スポーツ連盟中野区卓球協議会

今回2人の力を合わせてのダブルス大会を開催いたします。
皆さまお誘い合わせでご参加くださいますようお願いいたします。

大会要項

期 日：2024年6月16日(日) 9時受付／9時30分試合開始

会 場：中野区立総合体育館。西武新宿線沼袋駅南口徒歩6分、JR中野駅北口徒歩20分
(バス北口⑤番毎時間0分と30分中野区立総合体育館下車)。

競技種目：男子・女子ダブルス・ミックسدブルス(1人1種目)

競技方法：6～8ペアのリーグ戦

使用球：VICTAS VP40+3スター

定 員：150ペア

参加費：加盟クラブ員ペア 2,000円／非加盟クラブ員含むペア 2,500円。当日会場受付で必ず封筒に入れて支払いをお願いします(封筒に入れていない場合は受付順番が遅くなります)。封筒にクラブ名・氏名・金額の記載をお願いします。

受付期間：5月16日(木)～5月23日(木)(※必着)

申込方法：申込書に必要事項を記入の上、下記まで郵送してください(必ず電話番号を記入してください。お断りの場合は連絡いたします)。

申し込み書郵送先：〒165-0033 東京都中野区若宮1-41-11-103 半沢広子 宛

問い合わせ先：新日本スポーツ連盟 半沢(090)5784-2472／草間(03)3380-2144

※注意事項

- ①当日のメンバー変更は同レベルの人に限り1名認めます。
- ②ゼッケンは必ず申し込みチーム名のものを着用してください。
- ③受付期間以後のキャンセルは参加費を徴収しますことご了承下さい。
- ④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週間以内に連絡をお願いします。

ダブルス卓球大会申込書

クラブ名		代表者住所	☐
代表者名			

●男・女・ミックス ※新スポリーグを必ず記入して下さい。

No.	種 目	氏名 (※申し込みクラブ名と異なる場合と未加盟の場合 場合は氏名の下に記入してください。)	
①		部	部
②		部	部
③		部	部
④		部	部

※カットマンは名前の前に○を付けてください。

¥

円 内訳2,000円× ペア

2,500円× ペア