

# 第39回 三鷹市レディース卓球大会 (オープン)

近郊の皆様方には、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。  
さて、標記大会を下記の要領で開催致しますので、お誘いあわせの上  
奮ってご参加下さいます様ご案内申し上げます。

## 記

1. 日 時 平成27年4月29日(水・祝) 9時10分試合開始
2. 会 場 三鷹市第1・第2体育館 (三鷹市野崎1-1-1)
3. 参加資格 満30歳以上の婦人
4. 種 目 女子ダブルス
5. 試合方法 予選リーグ後 決勝トーナメント…上位グループ(予選1, 2位)  
…下位グループ(予選3位以下)
6. 競技ルール (1) 5セットマッチ3セット先取  
(2) タイムアウトシステムは適用しません
7. 使用球 ニッタク・ホホワイト「プラスチック」ボール
8. 入賞範囲 上位グループ ベスト8、下位グループ ベスト3
9. 参加費 1組 2000円
10. 申込方法 所定の参加申込用紙に参加費を添えて現金書留又は郵便為替にて  
〒181-8799 三鷹郵便局留 小野幸子宛に申し込んで下さい。  
問い合わせ 小野 TEL・FAX 0422-44-5750  
柳沢 TEL・FAX 0422-43-3350  
(TELは夜間のみ)  
E-Mail info@mitakattl.jp (三鷹市卓球連盟代表メール)  
※ 電話・FAX・E-MAILでの申し込みは受け付けません。  
※ 申し込み後のメンバー変更はFAX・E-MAILにてご連絡願います。
11. 申込期間 3月16日(月)～3月29日(日) 必着  
先着150組
12. 体育館駐車場は限りがありますので、公共交通機関をご利用下さい。

※ 試合当日のメンバー変更は認めませんのでご注意下さい。

# 第 3 9 回三鷹市レディース卓球大会 申込書

申込期間 3月16日～3月29日 (必着)

NO	ふりがな 氏 名	クラブ名
①	.....	
	.....	
②	.....	
	.....	
③	.....	
	.....	
④	.....	
	.....	
⑤	.....	
	.....	

NO	ふりがな 氏 名	クラブ名
⑥	.....	
	.....	
⑦	.....	
	.....	
⑧	.....	
	.....	
⑨	.....	
	.....	
⑩	.....	
	.....	

※ 強いと思われる順にお書き下さい。 名前はフルネームで、ふりがなも記入願います。

## 領 収 書

2000円 × 組 = 円

上記の通り参加費を添えて申し込めます。

平成 2 7 年 3 月

申込責任者 氏名 \_\_\_\_\_ Tel (      ) \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

**三鷹市卓球連盟**