

平成27年 8月
三鷹市卓球連盟
会長 吉田 武

第23回 三鷹市混合ダブルス卓球大会 (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、標記大会を次の要領で開催いたしますので、お誘いあわせの上奮ってご参加
頂きます様お願い致します。

記

1. 日時 平成27年11月23日(月・祝) 試合開始 9時10分
2. 会場 三鷹市第1・第2体育館
3. 主催 三鷹市卓球連盟
4. 後援 三鷹市教育委員会・三鷹市体育協会
5. 競技種目 年齢別混合ダブルス(大会当日の満年齢) 1組1種目のみ
 - ① 一般の部 年齢制限なし
 - ② 合計年齢 90歳～109歳
 - ③ 合計年齢 110歳～129歳
 - ④ 合計年齢 130歳以上
6. 競技方法 予選リーグ後、決勝トーナメント方式(1・2位G・3位以下G)
7. 競技ルール 5ゲームマッチ 3ゲーム先取
8. 使用球 ニッタク(プラスチックボール)
9. 試合当日のメンバー変更はできません。
10. 参加費 1組 2000円
11. 申し込み方法 10月1日～15日の間に、所定の用紙に参加費を添えて
現金書留又は郵便為替にて、下記へお申し込み下さい。
〒181-8799 三鷹郵便局留め 柳沢栄子宛
12. 問い合わせ先
e-mail info@mitakattl.jp
TEL・FAX 柳沢 0422-43-3350 (TELは夜間のみ)
〔直接〕 三鷹市卓球連盟理事
※ 電話・FAX・e-mailでの申し込みは、お断り致します。
メンバー変更・棄権は、FAX・e-mailでご連絡下さい。
13. 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。

三鷹市混合ダブルス卓球大会申込書（平成27年度）

申込期間 10/1～15

- 種目 ① … 一般の部（年齢制限無し）
 ② … 合計年齢 90歳～109歳
 ③ … 合計年齢 110歳～129歳
 ④ … 合計年齢 130歳以上

種目	ふりがな 氏名	年齢	所属

種目	ふりがな 氏名	年齢	所属

※ 年齢は正確に、必ず記入願います。（大会当日11月23日の満年齢）
 名前はフルネームで、ふりがなも必ず記入願います。

2000円 × 組 = 円

上記の通り参加費を添えて申し込みます。

平成27年 10月

申込責任者 住所 〒 _____

氏名 _____

電話 _____

三鷹市卓球連盟