

各位

三芳町卓球連盟
会長 吉村 幸雄

第6回 三芳町ミックスダブルスオープン卓球大会のご案内

1. 日 時 平成 30 年 4 月 29 日（日）午前 9 時開場・受付
2. 会 場 三芳町総合体育館 TEL：049-258-0311
〒354-0041 埼玉県入間郡三芳町大字藤久保 1 1 0 0 番地 1
3. 種 目 年齢別混合ダブルス

申し込み時にペアの合計年齢をお書きください。

 - ※ 3 グループに分ける予定です。分け方は主催者に一任願います。
 - ※ 年齢算出の基準は平成 30 年 4 月 1 日現在とします。
4. 試合方法 予選リーグ&順位別トーナメント
 - ※ 参加チーム数により変更があります。
5. 参加資格 オープン
6. 募集数 1 4 4 ペア
 - ※ 定数になり次第受付終了します。
7. 参加費 1 組 2, 0 0 0 円
郵便振替で下記口座へ払込みをお願いします。
0 0 1 1 0 - 4 - 7 6 4 1 5 7 三芳町卓球連盟

通信欄に申込者名・連絡先・チーム・参加者を必ず記載願います。

 - ※ 棄権の場合、参加費は返却いたしません。
8. 申込期間 3 月 1 日（木）～ 3 月 1 4 日（水）
9. 申込方法 (1) メール【推奨】：miyoshipingpong@gmail.com
(みよしぴんぐぽんぐ@じーめーるどっとこむ)

題名：第 6 回三芳町MD オープン卓球大会申込
本文：申込者名、郵便番号、住所、TEL、FAX、MAIL、
(以下ペア毎に記載)
チーム名、男性氏名、女性氏名、ペア合計年齢

(2) FAX：0 2 0 - 4 6 6 6 - 8 5 9 3
紙面に前項と同様に記入の上、送信願います。
- 1 0. その他
 - ・ 7 日以内に受付可否の返信がない場合は問合せください。
 - ・ キャンセル時には早めにご連絡願います。
- 1 1. 問合せ 前述メールアドレス、または 090-4530-9555（事務局：瀧口）まで
※ メール推奨です。電話は 18～22 時以外の時間はご遠慮ください。

以上