

令和3年4月吉日

各所属チーム代表者 殿

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

令和3年度 秋季春日部オープンラージボール卓球リーグ開催のご案内

この度、標記大会を下記の要項の通り開催し多数の参加を戴きたくご案内申し上げます。

1. 開催日 令和3年10月28日(木) 8時30分開場 9時15分開会式後試合開始
2. 主催 春日部市卓球連盟
3. 会場 春日部市総合体育館(ウイングハット)
住所 春日部市谷原新田1557-1 ☎ 048-733-7575
4. 競技種目 混合ダブルスリーグ戦(ランク別10組程度) 女子ダブルス可
5. ランク 1) 前回大会の成績、関東、全国大会等実績を参考に主催者で決定
2) 申込書に希望ランクを記入してください、S、A、B、C、で
6. 競技ルール 平成30年4月1日改定ラージボールの「ラージボール・競技大会ルール」を適用します
7. 参加費 混合ダブルス 1組2000円
(ペアが春日部市卓球連盟登録者の場合は1組1600円)
8. 参加資格 オープン
9. 表彰 各組 優勝、準優勝
10. 参加申込先 ・ 〒344-0062 春日部市粕壁東6-16-10
春日部市卓球連盟ラージ担当 石田 佳男 (090-5786-9349)
・ FAX 048-735-4119(高橋)
11. 参加費振込先 ゆうちょ銀行 00280-9-140922 春日部市卓球連盟
12. 申込締切 令和3年9月24日 先着120組
13. その他 ①ゼッケンは必ず着用してください
②締切日以降のキャンセルは参加費返金できませんのでご注意ください
③大会中に生じた事故は自己責任でお願いします

令和3年度 秋季春日部オープンラージボール卓球リーグ申込書

大会開催日 10月28日(木曜日)

混合ダブルス (女子ダブルス)

希望ランク S,A,B,C

NO	氏名	年齢	合計年齢	チーム名	前回実績等	希望ランク
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

参加費 1組 2000円 × 組 = 円
 春日部市卓球連盟登録者 1組 1600円 × 組 = 円

申込年月日 月 日

申込責任者

〒 住所

☎又は携帯