

2021年度 10月プログレスリーグ

新日本スポーツ連盟東京卓球協議会

大会要項

期　　日　**2021年10月12日（火）**　9時00分開場受付

会　　場　**東京武道館**

参加資格　女子クローズ（東京登録優先）

男子オープン

競技種目　**男子・女子／個人戦**（ロック完了方式）

6～7人リーグ

定　　員　210人

ランク　ランク別

●申込は往復はがきで下記へ

① 〒114-0014 北区田端1-24-22 山柿ビル3F 男女Pリーグ卓球大会

②返信のハガキには、郵便番号、住所、氏名（様）を記入してください。

参　加　費　**加盟1,200円 非加盟2,000円**

参加費は【参加受理】のはがきに明記いたします。

9月6日（月）～9月13日（月）必着

問合せ先　新日本スポーツ連盟東京卓球協議会 TEL:03-5834-8741 FAX:03-5834-8723

※大会当日連絡先携帯 **090-2930-0412**

注　　意　① 登録名のゼッケンを必ず着用してください。

② キャンセルはお早めに。参加受理のハガキが届いた後の参加費はお返しいたしません。

③ 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週間以内にお願いします。

④ 受理ハガキ到着後のメンバー変更は認めません。

★チェックシートを記入してお持ちください。

今後も三密対策を継続します。

シートはこれから試合でも提出していただきますので、コピーしておいてください。

※自然災害等、主催者都合以外の大会中止の場合は、参加費の返還は致しません。

（経費を除いた分は復興支援にまわします）。

2021年度 10月プログレスリーグ(男子・女子)申込書 10/12

クラブ名 _____ 地域(市区) _____ 申込者 _____
 住 所 _____ 電 話(携帯) _____

①地域は市区名を記入。②部□はリーグの所属部を記入。③選手名は強い順に記入。
 ④カットマンはカット欄に○を記入。⑤上のクラブ所属以外の選手名は記入しないでください。
 必要に応じてコピーしてください。

No.	リーグの部	選手氏名	カット	No.	リーグの部	選手氏名	カット
1	部			5	部		
2	部			6	部		
3	部			7	部		
4	部			8	部		

参 加 費 加 盟 1,200円 × 人 非加盟 2,000円 × 人 = 円

台出し可能な方はチェックをお願いします。後日連絡させていただきます。
 (連絡がなかった方は開場時間にお越しください)

2021年度 10月プログレスリーグ(男子・女子)申込書 10/12

クラブ名 _____ 地域(市区) _____ 申込者 _____
 住 所 _____ 電 話(携帯) _____

①地域は市区名を記入。②部□はリーグの所属部を記入。③選手名は強い順に記入。
 ④カットマンはカット欄に○を記入。⑤上のクラブ所属以外の選手名は記入しないでください。
 必要に応じてコピーしてください。

No.	リーグの部	選手氏名	カット	No.	リーグの部	選手氏名	カット
1	部			5	部		
2	部			6	部		
3	部			7	部		
4	部			8	部		

参 加 費 加 盟 1,200円 × 人 非加盟 2,000円 × 人 = 円

台出し可能な方はチェックをお願いします。後日連絡させていただきます。
 (連絡がなかった方は開場時間にお越しください)