

各位様

令和4年 7月 吉日

府中市卓球連盟

第20回ニッタク杯府中レディース卓球大会開催の御案内

|   |   |
|---|---|
| 日時                                      | 令和4年11月16日(水)午前9時 受付  |
| 場所                                      | 府中市郷土の森総合体育館 第1体育室  |
|   | 府中市矢崎町5丁目5番地 電話 042-363-8111  |
| 主催                                      | 府中市卓球連盟   |
| 後援                                      | 府中市体育協会・市町村卓球連盟・日本卓球株式会社  |
| 協賛                                      | 大塚製薬株式会社  |
| 種目                                      | ダブルス  |
| 参加資格                                    | 府中市内・外の女性   |
| 試合方法                                    | 予選はリーグ戦、決勝は予選順位別トーナメント戦   |
| 競技ルール                                   | 日本卓球協会制定現行ルール   |
| 使用球                                     | 公認球 40ミリ ニッタク 白球プラスチック製   |
| 参加費                                     | 1組 2,000円 (当日受付で集金致します)   |
| ※申し込み方法は ①宛送付 または ②府中市卓球連盟メール添付も受付いたします |   |
| 申込先<br>&<br>問合せ先                        | ① 〒183-0035 府中市四谷2丁目59番地4<br>府中市卓球連盟副会長 市川 敦子 宛<br>電話 042-361-8417、FAX 042-361-8443                             |
|   | ② 府中市卓球連盟メール【fuchu-takuren@jcom.home.ne.jp】に添付送付用紙は府中市卓球連盟HP【http://fuchusi-takuren.la.coocan.jp/】よりダウンロードも可能です |
| 受付                                      | 令和4年 8月 1日(月)より受付いたします  |
| 締切                                      | 令和4年10月17日(月)必着にしてください  |
| ※ やむをえず棄権される場合は早めにご連絡下さい。               |   |

キリトリ

キリトリ

参加申込用紙

〒

住所

電話

申込責任者

| 番号 | 氏名    | 所属 | 番号 | 氏名    | 所属 |
|----|-------|----|----|-------|----|
| 1  | ----- |    | 4  | ----- |    |
| 2  | ----- |    | 5  | ----- |    |
| 3  | ----- |    | 6  | ----- |    |

◆選手はこの申込用紙に記載されたチーム名のゼッケンをつけてください

※参加される選手の皆様は、添付の【健康チェックシート】をご記入の上、大会当日ご提出をください。

【健康チェックシート】は府中市卓球連盟HP(http://fuchusi-takuren.la.coocan.jp/)よりダウンロード可能です。

※感染症予防の関係で、内容の変更が生じる可能性があります。

変更の場合には速やかにお知らせしますので、必ず電話番号を記入の上お願いします。