

令和元年 12 月吉日

卓球クラブ責任者殿

我孫子市卓球連盟

会長 高田 康則

令和元年度 我孫子市内親善卓球大会

- 日時 令和2年2月24日(祝)
受付開始 9時
試合開始 9時30分
- 場所 我孫子市体育館 ☎04-7187-1155
- 種目 団体戦 男女混成チーム(当日クジにより編成します)
3ダブルス
注!参加者はゼッケンを必ず着用してください。
注!傷害保険に加入していませんので、怪我に注意の上 自己責任でご参加ください。
- 参加資格 市内在住、在勤、在学、または我孫子市卓球連盟会員
- 参加費 高校生以下 : 200円
連盟会員 : 500円
その他 : 1,000円
- 申込書送付、問合せ先
〒270-1165
我孫子市並木 6-3-2
奥 英里子(D-ポップ) ☎04-7183-9098
- 申込方法 「令和元年度我孫子市内親善卓球大会申込書」に所定の事項を記入し、上記の送付先へ郵送してください。

参加費は、郵便振替で下記の口座へ振り込んでください。
口座番号: 00160-5-562972
口座名 : 我孫子市卓球連盟
注!通信欄に大会名及びチーム名を必ず記入してください。
注!当日、現金の受け付けはいたしません。
- 締切 申込書・参加費 共に 令和2年1月31日(金)
- 主催 我孫子市卓球連盟

令和元年度 我孫子市内親善卓球大会 申込書

責任者		☎	
-----	--	---	--

参加者は上級者順にご記入下さい。

氏名	性別	所属チーム	連盟会員	小学生	中学生	高校生	その他
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						

- * キャンセルの場合、前日までに主催クラブに連絡して下さい。
- * フルネームで記入して下さい。
- * 「連盟会員・小学生・中学生・高校生・その他」の欄に○を付けてください。
- * 申し込み用紙不足の場合は、コピーするか同様の書式でお申し込みください。

*参加費	連盟会員	名	×	500円
	高校生以下	名	×	200円
	その他	名	×	1,000円
				<hr/>
合計				円