

平成27年3月吉日

友好団体代表 各位

臼井卓球クラブ
代表役員 持田 幸一

平成27年度春季友好団体親善卓球大会開催のご案内

各友好団体の皆さまにおかれましては、ますますご隆昌のこととお喜び申し上げます。

さて、平成27年度春季の友好団体親善卓球大会を下記のとおり開催致しますので、多数の皆さまのご参加をよろしくお願い致します。

記

1. 主催 臼井卓球クラブ
2. 実施日時 平成27年5月24日(日曜) 9:00~17:00
(開場・受付開始 9:00、開会式開始 9:30、試合開始 9:45)
3. 会場 佐倉市民体育館
(住所: 佐倉市宮小路3番地、 電話: 0473-485-1041)
4. 種目 1) 3ダブルス団体戦(①男子、②女子、③ミックスダブルス)
2) チーム構成は原則として男子2名、女子2名の4名とします。
(5名以上及び女子のみの参加でも可とします)
3) 参加チーム数に制限はありません。
5. 競技方法 1) ランクを考慮したリーグ戦を予定しています。(トーナメントは行わない予定)
2) リーグ構成は各クラブからの申込書に基づいて決定しますが参加チーム数の都合で申し込み通りにならない場合があります。
3) 試合は11点5セットマッチとします。
4) 卓球ボールは白球を使用します。
6. 表彰 各リーグの1位~3位までに表彰(景品)する予定です。
8. 参加団体 船橋卓友会、AOKクラブ、海老ヶ作成人卓球クラブ、花見川卓球クラブ、高津卓球同好会、臼井卓球クラブ(6団体) + ビジター団体(2団体)
9. 参加料金 3600円/1チームとします
(各団体まとめて試合当日に受付にてお支払いください)
10. 申込み方法 同封の申込書にご記入の上、お申込みください。(メールでの申込み可)
(参加申込書にはランク上位チームよりフルネームにて記入願います。)
申込み先: 285-0837 佐倉市王子台4-10-7 持田 幸一 宛
電話: 043-487-1585 携帯: 090-2646-0576
メール: mochiko@catv296.ne.jp
締切期日: 平成27年4月30日(木) 必着
11. 注意事項 1) リーグ戦の組合せは参加申込書のランク順などを踏まえて決定します。
2) 駐車場は限りがありますので乗合にて来場ください。
3) ゼッケンを必ず着用してください。
4) 昼食は各団体にてご用意ください。
5) 試合終了後結果報告と表彰式(景品)を行い解散します。
6) 体育館の使用にあたっては、使用上の注意事項を必ず厳守してください。

以上

平成27年度春季 友好団体親善卓球大会申込書

クラブ名: _____

希望ランク (A~E)	氏 名 (男性)	氏 名 (女性)

参加人数及び参加費	合計 チーム × 3600円 = _____円
-----------	-------------------------

申込責任者 _____

住 所 _____

電話番号 _____

以 上