

平成29年度牛乳石鹼レディースシングルス

卓球大会実施要項

主催 NPO 法人大阪卓球協会

主管 大阪レディース卓球連盟

協賛 牛乳石鹼共進社株式会社

- 1.日 時 平成29年10月2日(月) 午前9時30分
- 2.会 場 エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館) 第1 競技場(なんば)
電話 06-6631-0121
- 3.競技種目 シングルス
- 4.競技規則 ①現行の日本卓球ルールにより行います。
②タイムアウト制は適用外とする。
- 5.競技方法 申込人数により3~4名の予選リーグと、順位別による、決勝トーナメントを行う。
- 6.使用球 40ミリ、TSPホワイトプラスチック(シームレス)球。
- 7.参加資格 大阪卓球協会又は大阪レディース卓球連盟の登録者で、満25才以上の女性(平成30年4月1日現在)
- 8.参加料 1名 1,000円(傷害保険料を含む)
- 9.申込方法 別紙申込書に必要事項を記載して、下記に郵送し、参加料を同封の郵便払込用紙により、最寄りの郵便局から振込で(手数料申込人負担)下さい。
☆申込書送付先 〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-4-36
大阪府立体育会館内 NPO 法人大阪卓球協会 TEL06-6636-0801
☆郵便振込先 口座番号 00990-8-84619
加入者名 大阪卓球協会
- 10.申込締切 平成29年9月15日(金)まで。当日消印有効。
《申込は郵送またはファックス(ファックス送信後、確認)でお願いします。》
- 11.表彰 1位グループの第4位(ベスト8)までに賞状・賞品を、2位・3位グループのベスト4に賞品を贈ります。
- 12.その他 ①参加者全員に協賛会社から参加賞が贈呈されます。
②参加者は必ずゼッケン(姓、所属名明記)を着用のこと。

平成29年度牛乳石鹼レディースシングルス卓球大会参加申込書

チーム名：

連絡先住所：〒 ー

申込責任者：

連絡先電話： ー ー (携帯) ー ー

※ランク順に記入下さい

氏 名	年齢	現住所・勤務先(市区町村名まで)

☆年齢は平成30年4月1日現在の満年齢を記入下さい。

平成29年 月 日

上記の通り参加料

円を郵便振り込みして申し込みます。