

急募ペアマッチ

Pリーグ卓球大会

大会要項

- 期 日 **2022年6月9日(木) 9時開場受付**
男女別ペアマッチ (AB=XY の4シングルス 4番までのポイント数で順位決定)
- 会 場 **東京体育館サブアリーナ**
- 参加資格 男子 (女子との混成ペアも可。ただし、男子リーグに参加となります)
女子 (定員を超えた場合は、東京加盟クラブ優先とします)
- 競技種目 二人でのシングルスペアマッチ
- 競技方法 4~5 ペアリーグ (ブロック完了方式)
男子はエントリー数が少ない場合、レベル別にならないことがあります。
- 定 員 50組
- 申込方法 申込書送付先：往復ハガキで下記へ
〒 114-0014 北区田端 1-24-22 山柿ビル 3F
男子・女子ペアマッチ・Pリーグ卓球大会 宛
- ①同封したハガキ大の申込書を往復ハガキの往信欄に貼り付けてください。記入しきれない場合のみ、申込書を作成し返信用のハガキを同封の上、郵送してください。
- ②返信欄に郵便番号、住所、氏名、氏名の後に「様」を記入してください。
- ③参加費は返信ハガキに記載します。
- 参加費 スポーツ連盟加盟クラブ員同士 **2,400円**
非加盟、加盟・非加盟混成ペア **3,600円**
- 申込期間 5月2日(火)~5月12日(水) 必着**
- 問合せ先 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 ①参加可のハガキが到着後のキャンセルは棄権扱いとし、参加費をお支払いいただきます。
②同レベルの方に限り、当日1名のメンバー変更を認めます。
③本大会はスポーツ保険に加入しております。事故の場合は1週間以内にお願ひします。

★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、これからの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)

男子・女子急募シングルスペアマッチ(Pリーグ)申込書6/9(木)

クラブ名 _____ 地域(市区) _____ リーグ 部 _____ 代表者 _____

住 所 _____ 電 話 _____

- ①地域は市区名を記入。②部口はリーグの所属部を記入。③選手名は強い順に記入。
 ④カットマンは選手名の前に◎を記入。⑤クラブ所属がバラバラの場合は選手名横の所属欄にクラブ名を記入すること。同じ場合は不要です。⑥参加受理の通知後すぐに参加費を振り込む。
 *非加盟のペアは○で囲みランク(上、中、下)を記入してください。

No.	選手名①	所属	選手名②	所属
1				
2				
3				
4				
5				

参加費 加盟 2,400円 × 組 = _____ 円 非加盟混成 3,600円 × 組 = _____ 円
 合計 _____ 円

男子・女子急募シングルスペアマッチ(Pリーグ)申込書6/9(木)

クラブ名 _____ 地域(市区) _____ リーグ 部 _____ 代表者 _____

住 所 _____ 電 話 _____

- ①地域は市区名を記入。②部口はリーグの所属部を記入。③選手名は強い順に記入。
 ④カットマンは選手名の前に◎を記入。⑤クラブ所属がバラバラの場合は選手名横の所属欄にクラブ名を記入すること。同じ場合は不要です。⑥参加受理の通知後すぐに参加費を振り込む。
 *非加盟のペアは○で囲みランク(上、中、下)を記入してください。

No.	選手名①	所属	選手名②	所属
1				
2				
3				
4				
5				

参加費 加盟 2,400円 × 組 = _____ 円 非加盟混成 3,600円 × 組 = _____ 円
 合計 _____ 円