令和５年５月吉日

各チーム様

柏市卓球連盟

会長　吉岡　博

**第３回柏市レディース・オープン卓球大会**

標記大会を下記の要項で行いますので、多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

記

1. 主催 一般社団法人柏市スポーツ協会
2. 後援 柏市教育委員会
3. 主　　　管 柏市卓球連盟
4. 協力 （株）ニッタク
5. 日時 令和５年６月８日（木）　　８：４０～９：００受付
6. 会場 柏市中央体育館（柏市柏下７３　　☎０４－７１６４－９５７３）

 **選手の入場は、二階からです**

 （午前8時30分より入場可。一階からは入場出来ません。）

1. 競技種目 3ダブルス団体戦（4名）

（申し込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ1名認めます。）

1. 試合方法 ランク別（A・B・C・D）リーグ戦、96チーム限定

※申し込み数が多い場合は、抽選及びランク変更になる場合があります。

1. 参加料 1チーム　　4,000円
2. 競技ルール 現行の日本卓球ルールを適用
3. **申込み期間 令和５年５月１０日（水）～５月２０日（土）必着**
4. 申込み先 参加申込書の送付先

〒277‐0813　　柏市大室１２０４－２６　　平井　百合子

送金先　　郵便局でお振込み下さい

口座番号　　００１１０－３－３６８７８

加入者名　　柏市卓球連盟

通信欄にチーム名、大会名を記入して下さい

1. 問い合せ 〒277-0813　柏市大室１２０４－２６　　平井　百合子

　　　　　　　　☎０９０－７０１７－０６６４　（問合せ時間は、18時～21時厳守）

1. その他 ※参加資格は、開催日に30歳に達したものとします。

**※第1試合開始時にメンバーが揃っていない場合は、全試合**

**オープン参加になります。**

※ゼッケンを必ず着用して下さい。

※電話での申込みは、ご遠慮下さい。

※申込み後の返金は出来かねます。

※万一事故のあった場合、責任は負いませんのでご了承下さい。

※イスは使用出来ません。

**第３回柏市レディース・オープン参加申込書**

**クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　住所〒**

**代表者名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ランク　　A・B・C・D** |  | **ランク　　A・B・C・D** |
| **（チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |  | **（チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| 1 |  |  | 1 |  |
| 2 |  |  | 2 |  |
| 3 |  |  | 3 |  |
| 4 |  |  | 4 |  |
|  |  |  |  |  |
| **ランク　　A・B・C・D** |  | **ランク　　A・B・C・D** |
| **（チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |  | **（チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| 1 |  |  | 1 |  |
| 2 |  |  | 2 |  |
| 3 |  |  | 3 |  |
| 4 |  |  | 4 |  |

※申し込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ1名認めます。

**４，０００円× チーム＝ 円**