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２９回柏市オープン卓球大会

（団体戦）

標記大会を下記の要項により行いますので、多数ご参加くださいますよう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７月１６日（日）　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。（8時半より入場可、一階からは入場出来ません。）

1. 種目 ①男子団体 ②女子団体

※男子団体 1複2単（複・単・単）

※女子団体 トリプルダブルス

※男子1チーム　登録４名

※女子1チーム　登録４名～６名

1. 試合方法 予選リーグ後、順位別トーナメント戦（申し込み数により変更の場合があります）

タイムアウト制は、適応しません。

1. 参加料 1チーム　４，０００円（中学生以下　２，０００円）
2. 申込期間 令和５年６月１日（木）～６月２３日（金）
3. 申込受付 卓球ショップユーアイ　☎０４－７１６３－３０７５（必ず現金添えて）

柏・新田原卓球場　☎０４－７１６７－２７７３（必ず現金添えて）

郵送・振込みの方は

申込用紙送付先

〒277-0813　柏市大室１２０４－２６　　平井百合子宛

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. 問合せ　　　　柏市卓球連盟事務局　 秋谷　敏雄

☎ 090-5786-1367（問合せ時間は、18時～21時厳守）

1. その他 ・ゼッケン着用の事。

・申込み後のメンバー変更は当日の受付まで（1名のみ可）。

・申込み後のメンバーの追加は認めません。

・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。

・椅子は使用出来ません。

第２９回柏市オープン卓球大会申込書

クラブ名　　　　　　　　　　　　　　住所〒

代表者名　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 男・女　チーム名（　　　　　　　　　　　） | 男・女　チーム名（　　　　　　　　　　　） |
| 氏　　　名 | 氏　　　名 |
| 1 |  | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  |
| 4 |  | 4 |  |
| 5 |  | 5 |  |
| 6 |  | 6 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 男・女　チーム名（　　　　　　　　　　　） | 男・女　チーム名（　　　　　　　　　　　） |
| 氏　　　名 | 氏　　　名 |
| 1 |  | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  |
| 4 |  | 4 |  |
| 5 |  | 5 |  |
| 6 |  | 6 |  |

※氏名は楷書でお書きください。

※１チーム４名（但し、女子は６名まで）まで登録できます。

※中学生以下での申込は2,000円。但し、大人が１名でも入った場合は4,000円です。

4,000円×　　　　　　　　チーム＝　　　　　　　　　　円

2,000円×　　　　　　　　チーム＝　　　　　　　　　　円

合計　　　　　　　　　　　円