

第7回東村山市オープン・ラージボール大会のご案内

ラージボール愛好者の皆様方には、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
この度、標記大会を下記の要領にて開催致します。
どうぞお誘いあわせの上、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 主催 東村山市卓球連盟
2. 日時 平成29年8月6日(日) 午前9時 開場
3. 会場 東村山市市民スポーツセンター Tel042-393-9222
4. 種目
 1. 混合団体戦(男子2名、女子2名)
 - A 合計年齢が240歳以上の部 B 260歳以上の部
 - C 280歳以上の部 (参加数により変更する場合があります)
 - 1番(男子W) 2番(女子W) 3番(混合W) 4番(混合W)
5番(混合W)
 - 注1) 5番は3番、4番の混合Wと異なるメンバーで組むこと。注2) 4番までに1人で3回出場は出来ません。注3) 4番までに全員2回出場のこと。注4) 男性の代わりに女性出場可です。
 2. 初級ラージボールシングルス(5名~7名のリーグ戦)
注) 1人1種目のみ出場可。
5. 競技方法 団体戦の場合、各ブロック4組の予選リーグの後、上位グループ(1・2位)、下位グループ(3・4位)で決勝トーナメントを行う。
6. 競技ルール 現行のラージボールルールを適用します。試合球はニッタクプラスチックボールを使用。その他、ゼッケンを着用してください。
7. 入賞 各種目3位まで入賞。但し参加数により変更することもあります。
8. 参加費 団体戦一チーム 4000円、個人一人 1000円
9. 申し込み期限 7月20日(水)~7月29日(金)
10. 申し込み方法 所定の申込用紙に記入の上、申込用紙のみを下記へ郵送してください。【申込先】〒189-0001 東京都東村山市秋津町3-16-15-101 事務局 船橋 侑 Tel080-1035-4764
参加費は、同封の振込み用紙で、通信欄には責任者名、チーム名を必ず明記の上、郵便局へお振込み下さい。(申込以後の返金は致しません。)
【郵便振込先】

東村山市卓球連盟

00120-0-265527

- | |
|-----------------------|
| *口座番号が変わりました。ご注意ください。 |
|-----------------------|
11. 問合せ先 東村山市卓球連盟 船橋 侑 Tel 080-1035-4764
12. 交通 西武新宿線東村山駅東口より、徒歩13分。グリーンバス利用の場合、東村山駅東口」発 ⇒ 「市民スポーツセンター前」
AM 8:32、53、(駐車場の利用はできませんのでご了承ください。)
***スポーツセンターの駐車場は、使用を固く禁じられておりますので、以下の駐車場をご利用ください。 タイムズイトーヨーカドー東村山店第一駐車場**
(東村山駅の隣、府中街道沿い) 一日最大 500円 365台収容可。24H入出庫可。

第7回東村山市オープン・ラージボール大会申込書

申込み責任者 _____ 住所 〒 _____

所属名 _____ 電話番号 _____

(混合団体戦)

氏名	年齢	チーム名	氏名	年齢	チーム名
240 歳以上 260 歳以上 280 歳以上			240 歳以上 260 歳以上 280 歳以上		

*希望する年代に○をつけてください。

(初級個人戦)

氏名	年齢	チーム名	氏名	年齢	チーム名