

平成29年8月8日

各 位

岩見沢卓球連盟
会 長 三 嶋 顕

岩見沢ニッタクオープン卓球選手権大会のご案内

上記の大会を下記の要領で開催しますので、多数の参加をお願い致します。

記

1. 主 催 岩見沢卓球連盟
2. 後 援 ニッタク
3. 日 時 平成29年9月17日(日) 開場 8:15 開会式 8:45 競技開始 9:00
4. 場 所 岩見沢市総合体育館 岩見沢市北3条西12丁目 TEL 0126-25-5210
5. 種 目 男・女シングルス、男・女ダブルス (年齢制限なし)
*できる限り、5セットマッチで行いますが、参加人数が多い場合には、3セットマッチとなる場合があります。
6. 参 加 料 シングルス600円 ダブルス1,200円 ※参加料は当日徴収します。
7. 賞 種目別に入賞者(ベスト8)には賞状及びニッタクより賞品が贈呈されます。
8. 申し込み 同封の用紙に必要事項を記入の上、下記に送付のこと。

〒068-0829

岩見沢市かえで町1丁目1番1号

岩見沢市立明成中学校

岩見沢卓球連盟 事務局長 畠山 泰之 宛

FAX番号0126-24-4008

*メールでの申し込みを希望する場合は yhatakeyama77@yahoo.co.jp までメールを送信してください。

平成29年9月5日(火) 必着

9. 使用球 40mmホワイトボール(ニッタク)
10. その他
 - *本大会はニッタクからの後援を受けての大会運営となっております。参加者におかれましては可能な限りニッタクのユニフォームでの参加をお願いいたします。
 - *ゼッケンを必ず着用のこと
 - *申し込み等に関わる個人情報につきましては本大会の組合わせ及び運営以外には一切使用いたしません。

岩見沢ニッタクオープン卓球選手権大会参加申込書

学校名・団体名		
申込責任者		
連絡先	住所 〒	TEL

種目	男子シングルス	種目	男子ダブルス
学校名 団体名		学校名 団体名	
NO	氏名	NO	氏名
1	()	1	()
2	()		()
3	()	2	()
4	()		()
5	()	3	()
6	()		()
7	()	4	()
8	()		()
9	()	5	()
10	()		()

種目	女子シングルス	種目	女子ダブルス
学校名 団体名		学校名 団体名	
NO	氏名	NO	氏名
1	()	1	()
2	()		()
3	()	2	()
4	()		()
5	()	3	()
6	()		()
7	()	4	()
8	()		()
9	()	5	()
10	()		()

※ 氏名欄の () 内に小(小学生)、中(中学生)、高(高校生)、一(一般・大学生)の記入をお願いします。また、全道大会等で主な成績を収めている方につきましては、その記入もお願いします。

※ ランク順に記入してください。

※ 欄が足りない場合はコピーしてください。

平成29年8月8日

各位

岩見沢卓球連盟
会長 三嶋 顕
事務局長 畠山 泰之

残暑の候、みなさまにおかれましてはご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、標記大会を開催いたしますので、同封の大会要項及び申込用紙を貴支部登録のチームへの配布をお願い致します。

記

岩見沢ニッタクオープン卓球選手権

1. 日時 平成29年9月17日(日)
2. 会場 岩見沢市総合体育館
3. 種目 ・男女シングルス
・男女ダブルス

【連絡先】

岩見沢市立明成中学校 畠山泰之

TEL 0126-24-3485 (明成中学校)