

2019年度

多摩 ダブルスPリーグ卓球大会

新日本スポーツ連盟多摩ブロック卓球協議会

平素より新日本スポーツ連盟多摩卓球協議会にご協力いただきありがとうございます。
掲題の大会を開催致しますので、皆様ふるってご参加くださいますようお願いいたします。

大会要項

- 期 日 2019年11月20日(水) 午前9時開場・受付 9時半競技開始
会 場 立川市 柴崎市民体育館 ☎042-523-5770
アクセス：JR立川駅多摩モノレール南口乗車、柴崎体育館駅下車徒歩3分
- 種 目 **女子ダブルス戦**
競技方法 6～7組のランク別リーグ完結方式
加盟者はハガキ申込書のリーグの□に所属の部を、非加盟者は1・2部いずれかに○。 1
1部＝東京リーグ1部～4部 2部＝東京リーグ5部～7部
(組み合わせの参考にするので、記入してください)
- ①ただし、不適当な場合や競技運営上の都合で変更する場合がございます。
②新規加入チームや希望する方は、積極的に上部へお申し込みください。
- 参加資格 オープン
定 員 235ペア
使用球 Nittaku ボール
参加費 加盟員・高校生未満 2,400円 非加盟・加盟混成 3,000円
申込方法 ●申込は下記へ：〒203-0041 東久留米市野火止3-8-3 佐藤達子気付 多摩女子ダブルスP宛
同封した申込書を往復ハガキの往信欄に張り付け、返信欄に郵便番号、住所、氏名に
を記入してください。5ペア以上申し込む場合はA4用紙に必要事項を記入して返信用ハガキ
を同封して送付してください。
●申込書の記入の仕方：加盟登録の方は東京リーグの部を記入。地域は、加盟者は名簿の地域、
非加盟の方は、代表者のクラブ所在地を記入。
強い順に記入して下さい。上のクラブ名に所属していない方は、選手名の右の所属欄にクラブ
名を記入。
●参加費は【参加受理】のハガキを受けた方のみ、ハガキに指定した郵便振替口座へ1週間以内
に振込みをお願いします。
郵便振替口座 名義：多摩卓球協 番号：00180-2-487198
- 申込期間 9月17日(火)～24日(火) 必着
連絡先 TEL 080(7517)6789 多摩卓球協議会
※問い合わせは朝8時前、夜9時以降はご遠慮くださるようお願いいたします。
- 諸 注 意 ①ゼッケンは必ず、チーム名の入ったものを着用してください。
②キャンセルはお早めにお知らせください。
③参加受理のハガキの発送後のキャンセルは、参加費を納入していただきます。
④当日メンバーの変更は同レベルの人に限り1名だけ認めます。不適当と思われる場合は、お断
りする場合があります。
⑤本大会はスポーツ障害保険に加入しております。事故の場合は1週間否に報告してください。

自然災害などで大会開催が不可能となった場合は、参加費を返却しないことをご了承ください。
参加費から経費を除いた残額を震災募金等、諸活動に振り当てることとします。

多摩ダブルスPリーグ申込書

クラブ名 _____ 地域・市区

代表者名 _____ 携帯電話番号 _____

住 所 〒 _____

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

No.	選手名	年令	所属	部	No.	選手名	年令	所属	部
①					②				

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

No.	選手名	年令	所属	部	No.	選手名	年令	所属	部
③					④				

参加費 2,400円× チーム= _____ 円 3,000円× チーム= _____ 円 合計 _____ 円

多摩ダブルスPリーグ申込書

クラブ名 _____ 地域・市区

代表者名 _____ 携帯電話番号 _____

住 所 〒 _____

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

No.	選手名	年令	所属	部	No.	選手名	年令	所属	部
①					②				

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

1・2部 [非加盟のみ左に○をつける]

No.	選手名	年令	所属	部	No.	選手名	年令	所属	部
③					④				

参加費 2,400円× チーム= _____ 円 3,000円× チーム= _____ 円 合計 _____ 円

- ①要項をよく読んで記入してください
- ②カットマンは名前の前に○を記入してください。
- ③年齢を記入してください。
- ④東京リーグの部を記入してください。
- ⑤5ペア以上の場合、A4用紙に必要事項を記入し、返信ハガキを同封して郵送してください。