

新日本スポーツ連盟千葉県卓球協議会

ミックスダブルス卓球大会

主催 新日本スポーツ連盟千葉県卓球協議会

期日 2024年5月18日(土) 9時00分開場

会場 四街道市総合公園体育館(サブアリーナ) TEL043-433-1111

〒284-0035 千葉県四街道市和田161

種目 ミックスダブルス(女子ペア可)

競技方法 ランク別リーグ戦 A B C D

当日のメンバー変更はオープンとなります。早めに連絡をお願いします。

参加費 1ペア 1,800円(加盟者) 2,100円(加盟者を含む)

2,400円(未加盟者)

申込期間 4月10日(水)より受付開始 4月26日(金)必着

申込・問合せ

申込用紙に必要事項を記入の上、下記に郵便にてお申し込み下さい。

※FAXも可。その場合は電話にて確認して下さい。 メールも可。用紙はホームページから。

千葉県卓球協議会加盟者を優先的に受け付けます。

申込先

新日本スポーツ連盟 千葉県卓球協議会

〒263-0024 千葉市稲毛区穴川3-1-17 黒川ビル

TEL 043-287-7353 FAX 043-256-1454

メールアドレス: njsfchibapin@gmail.com

ホームページ: http://njsf-chiba.perma.jp/Ping_Pong_top.html

送金先

5月1日から14日の間に郵便振替(払込取扱票)にて下記口座にお振り込み下さい。

口座番号 00150-5-16720

加入者名 新日本スポーツ連盟 千葉県卓球協議会

※通信欄に大会名、クラブ名、チーム名、参加費、代表者名等を記入して下さい。



2024年 ミックスダブルス卓球大会参加申込書 (四街道総合公園体育館 5/18)

クラブ名		クラブ代表者名	
代表者住所	〒	電話	
		携帯	

()ランク 《 》

1	性別	氏 名	所属クラブ名	加盟・未加盟
				加 ・ 未
				加 ・ 未

()ランク 《 》

2	性別	氏 名	所属クラブ名	加盟・未加盟
				加 ・ 未
				加 ・ 未

()ランク 《 》

3	性別	氏 名	所属クラブ名	加盟・未加盟
				加 ・ 未
				加 ・ 未

()ランク 《 》

4	性別	氏 名	所属クラブ名	加盟・未加盟
				加 ・ 未
				加 ・ 未

※ 加盟者は加、未加盟者は未に○をつけて下さい。

※ ()にはランク 《 》には強い順に①②を記入して下さい。

※ ゼッケンは必ず着用して下さい。 ※申込用紙が足りない場合はコピーして下さい。

参加費	1,800円×()ペア =	円(加盟者)
	2,100円×()ペア =	円(加盟者を含む)
	2,400円×()ペア =	円(未加盟者)