

平成29年4月吉日

加盟団体責任者 様

新座市卓球連盟

会長 平松 大佑

平成29年度 中学生卓球大会実施要項

期 日 平成29年7月15日（土）
開館・午前9時 開会・午前9時30分
会 場 新座市民総合体育館 メインアリーナ
競技種目 男女別・学年別シングルス戦
参加資格 市内在住・在学の中学生
参加費 会員200円、非会員500円

【参加費】（郵便局払込書に中学生大会参加費と記載のうえ払込み願います）
口座記号番：00190-4-666091 加入者名：新座市卓球連盟

申込方法 必要事項を申込用紙に記入し申込みください
（郵送もしくはFAXで、電話での申込は受け付けません）

申込先 〒352-0011 新座市野火止7-7-19
新座市卓球連盟 関口勝也 宛
FAX：048-481-6969
携帯電話：080-4417-2134

申込締切 平成29年6月17日（土）必着のこと

その他 ゼッケンは必ず着用のこと

表彰は、各学年別の1位トーナメントのベスト8まで【参加者数により変更あり】