

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 冬季卓球大会実施要項

- 期 日 平成30年2月25日（日）
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 男女混合ダブルス団体戦（チームのメンバーは試合当日に抽選で決定します）
- 参加資格 市内在住又は在勤・在学及び新座市卓球連盟会員の方
- 参加料 1名【一般連盟会員】600円、【中学生以下会員】300円
【非会員】1,200円
- 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30年2月7日（水）必着のこと
- その他 ゼッケンは必ず着用のこと