

2025年1月吉日

卓球クラブ責任者 殿

我孫子市卓球連盟

会長 坂田 一夫

2024年度 我孫子市内親善卓球大会

- 日時 2025年3月15日(土)
受付開始 9時
試合開始 9時30分
- 場所 我孫子市体育館
- 種目 団体戦 男女混成チーム(当日クジにより編成します)
3ダブルス
注!参加者はゼッケンを必ず着用してください。
注!傷害保険に加入していませんので、怪我に注意の上 自己責任でご参加ください。
- 参加資格 市内在住、在勤、在学、または我孫子市卓球連盟会員
- 参加費 高校生以下 : 200円
連盟会員 : 500円
その他 : 1000円
- 申込書送付、問合せ先
〒270-1176
我孫子市柴崎台4-11-8
桑江 朝臣 電話 080-4375-9071
メール asaomi.kuwae@gmail.com
- 申込方法 「2024年度我孫子市内親善卓球大会申込書」に所定の事項を記入し、
上記にメールで送信あるいは郵送してください。

事務局からお申し込み受付連絡をします。その後に参加費を
下記の我孫子市卓球連盟の口座へ振り込んでください。
郵便振替 口座番号 00230-7-117771
他の金融機関からの振込の場合
ゆうちょ銀行 店名:029(ゼロニキュウ) 口座番号:0117771
注!通信欄に大会名及びチーム名を必ず記入してください。
注!当日、現金の受け付けはいたしません。
- 締切 2025年2月14日(金)
- 主催 我孫子市卓球連盟

2024年度 我孫子市内親善卓球大会 申込書

責任者		☐	
-----	--	---	--

参加者は上級者順にご記入下さい。

氏名	性別	所属チーム	連盟会員	小学生	中学生	高校生	その他
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						

- *キャンセルの場合、前日までに要項内の問合せ先に連絡して下さい。
- *フルネームで記入してください。
- *「連盟会員・小学生・中学生・高校生・その他」の欄に○を付けてください。
- *申し込み用紙不足の場合は、コピーするか同様の書式でお申し込みください。

*参加費	連盟会員	名	×	500円
	高校生以下	名	×	200円
	その他	名	×	1,000円
合計				円