

参加者 各位

第 9 回 『バオバオチャレンジカップ』

女子の部 3 人団体 3 ダブルス大会開催のご案内

1. 期 日 平成 29 年 11 月 30 日 (木)
2. 会 場 柏市沼南体育館アリーナ
所在 柏市藤ヶ谷 1908-1
(TEL) 04-7193-1111
3. 主 催 バオバオピンポンクラブ <http://baobao-pingpongclub.com/>
4. 競技種目 女子 3 名による 3 ダブルス団体戦
5. 試合方法

5 チームによるリーグ戦
3 番まで試合をします
ランク別 A・B・C


6. 競技日程 受付 9:00 (開場) 開会式 9:30
7. 競技ルール 現行の日本卓球ルールおよび一部ローカルルールを採用します
8. 使用球 40 mm プラスチックボール
9. 参加料 1 チーム 3,000 円
10. 申込方法
 - ・参加申込書に必要事項を明記し、下記宛に郵送にてお申し込み下さい。
 - ・参加料は、郵便口座に振り込みまたは申込書とともに現金書留にて郵送下さい
 - (参加申込書郵送先)
〒300-1331 茨城県稲敷郡河内町生板 4336-10 河本 雅史
 - (連絡先) TEL 090-1424-2525
 - (参加料振込先) 郵便口座 10510-2-51818971 コウモト マサシ
11. 申込締切 平成 29 年 11 月 13 日 (月) 必着、会場の関係で先着 50 チーム限定
※なお、定員になり次第締め切らせていただきます
12. 表 彰 各リーグ 3 位まで表彰
13. その他 やむを得ず棄権する場合は、事前にご連絡下さい。ただし、参加料は返金いたしませんのでご了承下さい

※本大会はスポーツ傷害保険に未加入の為、事故・怪我等については責任を負いかねます

第 9 回 『 バ オ バ オ チ ャ レ ン ジ カ ッ プ 』
女 子 団 体 大 会 参 加 申 込 書

チ ャ ム 名

申 込 責 任 者

住 所

電 話 番 号

〒

申 込 締 切

11月13日(月)

必 着

【参加費】
3,000円 × チーム =
円

該当のランクに○をつけて下さい
 チーム名の下に活動地域をお書き下さい(例:千葉県柏市)

No.	ランク	チーム名	年齢	選手氏名
1	A			
	B			
	C			
2	A			
	B			
	C			
3	A			
	B			
	C			