

平成29年7月22日

各 位

奥州市卓球協会
会長 柏山 徹郎

公	印
省	略

第187回M・Jチャンピオンズリーグ開催のご案内

時下益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃、当協会の事業に対しまして、深いご理解と多大なるご協力を賜り心から感謝を申し上げます。第186回大会も皆様のご協力により無事終えることが出来ました。誠にありがとうございます。

さて、第187回大会を下記の通り開催させていただきます。

つきましては、貴所属選手の参加について、特段のご配慮をくださいますようお願いいたします。

記

1. 主催 奥州市卓球協会
2. 日時 平成29年8月5日(土) 9:00~17:00 7:30開場
3. 会場 **水沢体育館 *会場にご注意ください**
4. 種目 男女混合リーグ(シングルス・6~8名のリーグ戦)
5. 参加対象 **胆江地区内の小中学生(人数制限なし)**
6. 参加料 男女シングルス 400円 *大会当日納入
7. 表彰 各リーグの優勝者に賞状を授与する。
8. 試合使用球 40ミリプラスチック球
9. 競技規則 現行の日本卓球ルールを適用
10. 申し込み期限 平成29年7月28日(金) 期日厳守でお願いします。
FAXでお申し込みください。
申し込み先 水沢中学校 千葉 優 宛
TEL 0197-24-4651 FAX 0197-23-7633
11. その他 男女混合リーグとなりますので、申し込み書は強者順で男女混合名簿にてお申し込みください。

M・Jチャンピオンズリーグ参加申し込み用紙

チーム名		連絡先	()
代表者名		引率する	引率しない
代表者名		引率する	引率しない

選手名簿(男女混合) *強者順でご記入ください				
NO	選手氏名	性別	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

用紙が不足の場合はコピーをお願いします