

おなじみドリームマッチの番外編です！！

[ペア] でご参加ください！

卓球愛好者様

平成29年 8月

ドリームマッチ卓球大会本部

第15回ドリーム [ペア] マッチ卓球大会のお知らせ

大会方針 卓球技術の向上と参加者の親睦を目的とする

日 時 平成29年10月19日(木)

受付 8:50~ 9:00~17:00

場 所 **関宿総合公園体育館**(清水公園ではない)野田市平井401 ☎04-7198-8500

参加方式 ペアで参加申込(男性同士・女性同士・男女混合・年齢自由)

参加費 1ペア1000円(当日徴集)

申込方法 **A.B.C**ランク(自己申告)[申込ペア数の関係で申込通りにならない場合があります]

申込締切 10月12日(木) **先着順定員まで受付**

お願い: 申込後、都合で出場できなくなった場合は、すみやかにその旨をお知らせ下さい。

また、締め切り日の次の日(10/13)以後にキャンセルされた場合は、参加費をいただきます。

試合方式

8ペア×10~12リーグ ※予定

①ダブルス ②シングルス ③シングルス

表彰 各リーグ: 1位~3位

その他 ・ゼッケン着用のこと ・昼食持参のこと ・シャワー使用可

申し込み先: 金内 清次 [電話・ファックス・メール・手渡しなど]

☎・FAX: 04-7140-5587

メール・アドレス(パソコン): kinsei@car.ocn.ne.jp **ドリーム [ペア] マッチ卓球大会申込**と明記のこと

※メール・FAXとも、お受けした場合必ずお返事を差し上げています。返事がない場合は受理されていませんのでご注意ください。(※携帯のアドレスからだと、こちらからの返事は届かず、一方通行になることがあるのでご注意ください)

キリトリ

10月19日(木)第15回ドリーム [ペア] マッチ卓球大会申込[10/12締切]

氏名	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	所属クラブ
	B				
	C				
	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	B				
	C				
	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	B				
	C				
	A		男 女	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	B				
	C				