

第11回 ニッタク杯 T.T Labo ドリームCUP

(人気沸騰! 2ヶ月に1度のシングルス&ダブルスのペアマッチ格付リーグ戦)

日 時 平成29年5月12日(金) 午前9時より
 場 所 江戸川スポーツセンター大体育館(江戸川区西葛西4-2-20 TEL:03-3675-3811)
 種 目 2名以上で行うペアマッチ、5~7チームにての格付けリーグ戦(女性限定/先着制)
 競技方法 1番ダブルス 2番シングルス 3番シングルス
 使用球 ニッタク3スタープラボール
 参加費 1チーム 3,000円(保険料含む) ※参加賞を人数分ご用意致します。
 現金お申込み受付 T.T Labo 江戸川区中葛西5-19-30 2F TEL:03-6795-9762
 インターネット受付 www.ttlabo.com/ (葛西 卓球で検索するとトップに出ます)
 FAXお申込み受付 FAX:03-6795-9946
 FAXお申込み振込先 朝日信用金庫 三角(さんかく)支店 普通預金 0550700
 ドリームカップ 宇田川 貴文 宛

大会当日でのお支払いも可能ですが、棄権の場合、参加費は後日ご請求させていただきます。
 ※お申込みは平成29年5月8日(月)最終締切となります。

- 表 彰 各リーグベスト4までと致します。
 その 他 ・当日のメンバー変更は1名までと致します。開会式の前までに本部にお申し出下さい。
 ・組み合わせにつきましては、主催者側に一任をお願い致します。
 ・ゼッケンを必ず着用して下さい。
 主 催 株式会社 アルコアールK・Y T.T Labo
 協 力 日本卓球 株式会社 順不同

----- き り と り -----

領 収 書	
様	
3,000円 × チーム	¥ _____ ;
※ 但し、ニッタク杯 T.T Labo ドリームCUP参加費 T.T Labo ドリームCUP大会事務局	

----- き り と り -----

申 込 書	平成 年 月 日
申込責任者 _____ 住所 〒 _____	電話 _____

※ 初参加のチームは自己申告ランキングに○をつけて下さい。 → A B C
 ※ 責任者のメールアドレスを必ずお書き下さい。

→ _____

氏名	チーム名	氏名	チーム名
申込金額合計 ¥ _____ 代済 代未		受付担当者 _____	