## 第5回

## スティガ杯 T.T Labo シングルスリーグ 各リーグ8~9名でのシングルス 総当りリーグ戦

|   | 時    | 令和6年3月27日 | (7k) | 午前Q時盟提 | O時光開会 |
|---|------|-----------|------|--------|-------|
| ш | 0.71 |           |      |        |       |

場 所 江戸川スポーツセンター小体育館 (江戸川区西葛西4-2-20 TEL:03-3675-3811)

種 目 各リーグ8~9名でのシングルス総当りリーグ戦 (女性限定/先着80名)

競技方法 5ゲームマッチ(3点先取)

使 用 球 スティガ 3スター公認球

参加費1名1,000円(保険料含む)

電話 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 卓球で検索すると上位に告知されます)

FAX お申込み受付 FAX:03-6795-9946 (必ず携帯電話番号を記入してください)

※上記のお申込みはトラブルを避けるため当日現金でのお支払いとなります。尚、お申し込み

最終締切日以降のキャンセルは料金が発生いたします。ご了承ください。

## ※ お申込みは令和6年3月16日(土) 最終締切となります。

表 彰 各リーグベスト3(入賞賞品は参加チーム数により多少の変動がございます)

そ の 他 名前が明記されたゼッケンを必ず着用して下さい。

#

主 催 T.T Labo

協 賛 ステイガスポーツジャパン 株式会社



T.T Labo 大会情報

※ FAXでお中込みの方は大きくはっきりとご記入下さい

سل

1)

り

| ストA人での中心がの方は人とくはっとりことの人下でvi。                                      |                      |    |                        |           |            |                    |     |  |  |  |  |  |
|---|----------------------|----|------------------------|-----------|------------|--------------------|-----|--|--|--|--|--|
| 第5回(3/27)   | T.T Lbo シングルス        | リー | グ申込書                   | 令和<br>携 帯 | □ 年        | 月                  |     |  |  |  |  |  |
|   | <u></u> <del>T</del> |    | <u> </u>               | FAX       |            |                    |     |  |  |  |  |  |
| 申込責任者   | 住所                   |    |                        |           |            |                    |     |  |  |  |  |  |
| <ul><li>※ チーム自己申告ランキング</li><li>※ 責任者のメールアドレスを</li><li>メ</li></ul> |                      |    | <b>→→</b><br>※ 初出場の場合で | も自己申告ラン   | B<br>ンクにOを | <b>C</b><br>うけて下さい | ۸۱, |  |  |  |  |  |
| 氏名  | チーム名                 |    | 氏名                     |           | チーム名       |                    |     |  |  |  |  |  |
|   |                      |    |                        |           |            |                    |     |  |  |  |  |  |
|   |                      |    |                        |           |            |                    |     |  |  |  |  |  |
| 申込金額合計 ¥ 1,000  | ,                    | 代済 | 代未                     | 受付担当者     |            |                    |     |  |  |  |  |  |