

第7回 冬季卓球年齢別交流大会

1. 主催 特定非営利活動法人 カマタマーレスポーツクラブ



2. 日時 令和4年12月18日(日) 8:30集合

参加者全員で協力して試合会場の設営お願い致します。

3. 会場 高松市かわなべスポーツセンター体育館
高松市川部町932番地7 TEL 087-885-4611

4. 種目定員 シングルス 一般の部 男子・女子(小学生・中学生～)先着90名
シングルス 小学生の部 先着30名

5. 参加資格 どなたでも卓球を楽しみたい方 初心者～経験者・高齢者(県内在住に限る)

6. 試合形式 1セット11本5ゲーム(3ゲーム先取)で実施 ボール40mm
(注) リーグ戦とし参加人数により試合方法の変更もあります。
入賞者 賞状・副賞・写真撮りあり

7. 参加料 1人 1,000円 (大会当日受付時集金)
当日、会場の皆様には協力書の提出をお願い致します。
コロナ感染状況により 中止の場合もあります。

8. 申込方法 FAX 又は メールにて受付、定員になり次第締切致します。
締切り: 12月4日(日) 必着 FAX 087-882-3970
申込・問合せ先 高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学内
NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局・森下増美
e-mail<morishita@kamatamare-npo.jp> Tel 070-5512-7625
HP <http://kamatamare-npo.jp/> Fax 087-882-3970

その他 当大会において万一負傷、病気等の事故があった場合は、
応急処置はいたしますが、その他の責任は負いません。

----- 切 り 取 り -----

NPO法人カマタマーレスポーツクラブ
FAX 087-882-3970

大会申込書

申込者氏名		電話携帯	申込日: 令和 年 月 日		
第7回 冬季卓球年齢別交流大会 (シ ン グ ル ス)					
ふりがな		性別	年齢	所属	経験年数
氏名		男・女		無・有	
ふりがな		性別	年齢	所属	経験年数
氏名		男・女		無・有	
ふりがな		性別	年齢	所属	経験年数
氏名		男・女		無・有	
ふりがな		性別	年齢	所属	経験年数
氏名		男・女		無・有	
ふりがな		性別	年齢	所属	経験年数
氏名		男・女		無・有	