

各 位

岩見沢卓球連盟  
会長 三嶋 顕

## 岩見沢ニッタクオープン卓球選手権大会のご案内

上記の大会を下記の要領で開催しますので、多数の参加をお願い致します。

### 記

1. 主 催 岩見沢卓球連盟
2. 後 援 ニッタク
3. 日 時 令和元年9月8日(日) 開場 8:15 開会式 8:45 競技開始 9:00
4. 場 所 岩見沢市スポーツセンター 岩見沢市総合公園40 TEL 0126-22-6240
5. 種 目 男・女シングルス、男・女ダブルス (年齢制限なし)  
\*できる限り、5セットマッチで行いますが、参加人数が多い場合には、3セットマッチとなる場合があります。
6. 参 加 料 シングルス600円 ダブルス1,200円 ※参加料は当日徴収します。
7. 賞 種目別に入賞者(ベスト8)には賞状及びニッタクより賞品が贈呈されます。
8. 申し込み 同封の用紙に必要事項を記入の上、下記に送付のこと。  
\*申込ミス防止のため、必ず申込用紙を使用して①郵送、②FAX、③メール添付とし、  
携帯メールでの指名報告については、一切、申込を受け付けません。

〒068-0827

岩見沢市春日町1丁目10-37

岩見沢市立光陵中学校

岩見沢卓球連盟 事務局長 齋藤 淳司 宛

FAX 番号 0126-22-3372 TEL 番号 0126-22-1970

\*メールでの申し込みを希望する場合は下記のメールアドレスまで送信してください。  
申込用紙をデータで送信します。 [kouryo\\_junji1223@yahoo.co.jp](mailto:kouryo_junji1223@yahoo.co.jp)

**令和元年8月9日(金) 必着**

9. 使用球 40mmホワイトボール(ニッタク)

10. その他

- \*本大会はニッタクからの後援を受けての大会運営となっております。参加者におかれましては可能な限りニッタクのユニフォームでの参加をお願いいたします。
- \*ゼッケンを必ず着用のこと
- \*申し込み等に関わる個人情報につきましては本大会の組合わせ及び運営以外には一切使用いたしません。

# 岩見沢ニッタクオープン卓球選手権大会参加申込書

学校名・団体名			
申込責任者			
連絡先	住所 〒		TEL

種目	男子シングルス	種目	男子ダブルス
学校名 団体名		学校名 団体名	
NO	氏名	NO	氏名
1	( )	1	( )
2	( )		( )
3	( )	2	( )
4	( )		( )
5	( )	3	( )
6	( )		( )
7	( )	4	( )
8	( )		( )
9	( )	5	( )
10	( )		( )

種目	女子シングルス	種目	女子ダブルス
学校名 団体名		学校名 団体名	
NO	氏名	NO	氏名
1	( )	1	( )
2	( )		( )
3	( )	2	( )
4	( )		( )
5	( )	3	( )
6	( )		( )
7	( )	4	( )
8	( )		( )
9	( )	5	( )
10	( )		( )

※ 氏名欄の ( ) 内に小(小学生)、中(中学生)、高(高校生)、一(一般・大学生)の記入をお願いします。また、全道大会等で主な成績を収めている方につきましては、その記入もお願いします。

※ ランク順に記入してください。

※ 欄が足りない場合はコピーしてください。