

各卓球チーム責任者 殿

松戸市卓球協会  
会長 小川 早苗

## 中 村 杯 松戸オープン卓球大会

標記大会を下記要項にそって開催いたしますので、多数ご参加下さいますよう  
ご案内申し上げます。

## 記

- 1 大会名 中村杯 松戸オープン卓球大会  
 2 日時 平成29年 4月8日(土) AM9:30 試合開始  
 3 会場 松戸運動公園体育館 電話047-363-9241  
 (JR北松戸駅下車 ・バス運動公園前下車)  
 4 主催 松戸市卓球協会  
 5 種目

符号	種 目	出 場 資 格	参 加 料
A	一 般 男 子	フリー	1000円/人
B	一 般 女 子	〃	1000円/人
C	フォーティー男子	試合当日 満40才以上の者	1000円/人
D	フォーティー女子	〃	1000円/人
E	フィフティー男子	試合当日 満50才以上の者	1000円/人
F	フィフティー女子	〃	1000円/人
G	シクスティー男子	試合当日 満60才以上の者	1000円/人
H	シクスティー女子	〃	1000円/人
I	男子ダブルス	フリー	2000円/組
J	女子ダブルス	〃	2000円/組

## ※ 出場種目の制限・各シングルス1種目ダブルス1種目

- 6 試合方法 男女ダブルス→・トーナメント方式  
 各シングルス ・予選リーグ(3~4名)後.1位・2位の決勝トーナメント  
 3位以下の決勝トーナメント方式  
 (但し、申込み人数により変更あり)
- 7 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、現金書留で下記申込先へ  
 郵送して下さい。  
 〒271-0073 松戸市小根本42-3 野口ビル1F  
 イガラシスポーツ内 「松戸市卓球協会・中村杯」宛
- 8 申込締切 平成29年3月 6日(月) 必着
- 9 問合せ AM9:00 ~ PM5:00(月~金曜日)  
 吉岡(携帯)まで Tel 090(1046)7019
- 10 その他 ①ゼッケンは必ず着用すること。  
 ②参加料納入後の返却は致しません。  
 ③申込み後の選手変更は認めません。  
 ④駐車場に限りがありますので、出来るだけ公共交通機関を利用してお越しください。