

第81回 (11月大会)

ニッタク杯 T.T Labo ドリームCUP

初開催！ 女子ペアマッチ4チームリーグ戦からの順位別トーナメント戦

日時 令和6年11月27日(水) 午前9時開場 (11月大会のみ水曜日開催)
場所 江戸川スポーツセンター 小体育館 (11月大会のみ会場は小体育館)
種目 2~3名編成で、4チームで行うペアマッチリーグ戦、その後
1位~4位までの順位別トーナメント
競技方法 1番ダブルス、2番3番共にシングルス (5セットマッチ) 限定64チーム
使用球 ニッタク 3スタープレミアムクリーン球
参加費 1チーム 3,000円 (保険料含む)
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)

※ 現在お電話でのお申し込みはトラブルを避けるため中止しております。

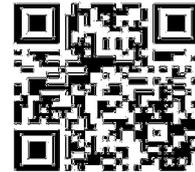
※この大会はご案内後すぐに定員となってしまう大会です。お早目にお申し込みください。
9月大会 (9/13) 10月大会 (10/11) はすでにキャンセル待ちとなりました。

※キャンセル待ちご希望の方は電話(03-6795-9762)、FAXにてご対応させていただきます。

※ お申し込みは令和6年11月16日(土) 最終締切となります。
尚、お申し込みの最終締切日以降のキャンセルは料金が発生いたします。

※ お申し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。

表彰 順位別トーナメント各種ベスト4 各ブロック優勝チーム
その他 当日のメンバー変更は1名までと致します。開会式前までにお申し出下さい。
ゼッケンを必ず着用して下さい。
主催 T.T Labo
協賛 日本卓球 株式会社



ドリームCUP案内

----- き り と り -----
※ FAXでお申し込みの方は大きくはっきりとご記入下さい。

第81回 (11/27水) ドリームCUP 申込書		令和 年 月 日
〒 _____		携 帯 _____
_____		FAX _____
申込責任者 _____	住所 _____	
※ チーム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。		※ 初出場の場合でも自己申告ランクに○をつけて下さい。
メールアドレス → _____		
氏名	氏名	チーム名
	X	
申込金額合計 ¥ 3,000	代済 代未	受付担当者