

2016年年忘れ 町田オープン ABC=XYZ団体戦卓球大会

主催 新日本スポーツ連盟町田卓球協議会

2016年年忘れ ABC=XYZ団体戦卓球大会を開催いたします。
お誘い合わせでご参加くださいますようご案内いたします。

大会要項

期 日 2016年 12月 20日 (火) 9時会場・9時半競技開始
会 場 町田市立総合体育館 JR横浜線・成瀬駅 徒歩7分
町田市南成瀬5-12 TEL 042-724-3440
競技種目 男子・女子/ABC=XYZ団体戦/1部・2部・3部
※参加数により併合もあります。
登録人数 3~4人 (大会当日メンバー変更可能) ※ただし、試合は3名でオーダー

試合形式

	①S	②S	③W	④S	⑤S
ABC	A	B	BC	A	C
XYZ	X	Y	XZ	Y	Z

※試合形式はチーム代表のトスにより、ABC方式・XYZ方式を選択します。
各チームのメンバーにABCまたはXYZを命名してオーダー交換をします。
5番まで回れば1対戦で1人2回出場することになります。

競技方法 3~4チームの予選リーグ戦後、同順位トーナメント(参加多数の場合はゾーンに分割)
試合球 Nittaku プラスチックボール
参加資格 男女ともオープン (定員を超えた場合は加盟チーム優先)
参加費 1チーム ¥3,000 (加盟員のみで構成されたチーム)
¥4,000 (非加盟員チーム・加盟員と非加盟員混成チーム)
定員 120チーム

申込方法 申込は往復ハガキで、同封のハガキ大の申込書を往信欄に糊付けして下記へ送付。
返信ハガキの宛先には、郵便番号・住所・氏名に「様」(宛でなく)を記入してください。
【参加可】のハガキを受け取った方は、1週間以内に下記の郵便振替口座へ参加費を振り込んでください。

〒195-0063 町田市野津田町3210-211
笠原 清気付 ABC=XYZ団体戦卓球大会 宛

口座名義	スポーツ連盟町田卓球協議会
口座番号	00160-6-412798

申込期間 11月 8日(火) ~ 18日(金) 先着順で〆切
問合せ先 TEL・FAX 042-735-2652 町田卓球協議会 笠原まで(10:00~22:00)
TEL・FAX 042-721-0922 町田卓球協議会 塩井陽子まで(10:00~22:00)

諸注意 1. ゼッケンは必ず着用してください。
2. キャンセルはお早めにお知らせください。締切を過ぎた場合は参加費は頂きます。
3. 本大会はスポーツ傷害保険に加入しています。事故報告は1週間以内にお願ひします。
※ 自然災害等、主催者都合以外の大会中止の場合は、参加費の返還は致しません。
(経費を除いた分は復興支援にまわさせていただきます)

年忘れ町田オープン ABC=XYZ団体戦卓球大会申込書

クラブ名: _____ 代表者名: _____
 住 所: 〒 _____ 電話: _____

- ①男子/女子/1部・2部・3部のいずれかに必ず○を。②強い順に()にABを記入。
 ③上の申込クラブ名と違う所属の人は所属欄にクラブ名を記入。④はがれないように
 しっかりハガキに糊付け。⑤3チーム以上は申込書を作成し、返信はがきを同封して
 郵送してください。

男子・女子 1部・2部・3部 ()

男子・女子 1部・2部・3部 ()

選手名	所 属	選手名	所 属

参加費: $3,000\text{円} \times \text{チーム} = \text{円}$
 $4,000\text{円} \times \text{チーム} = \text{円}$ 合計 円