

# 新宿 トリオマッチ卓球大会

主催 新日本スポーツ連盟新宿卓球協議会  
後援 新宿区 (予定)

新宿卓球協議会 25 周年を迎えてのチーム戦としては最初の大会となります。  
気象状況の予測もできにくい昨今ですが、暑さ対策も含め体調管理をしっかりと参加下さい。  
トリオマッチの名にふさわしく 3 人の総合力を発揮してください。

## 大会要項

日時	2017年7月 23日 (日) 9時開場受付 9時45分競技開始
会場	新宿スポーツセンター 3階 大体育室、小体育室
競技種目	トリオマッチ戦 (ダブルス、シングルス、シングルス) 1組3~4人 1試合には3人出場 エントリーは4人まで。
競技方法	3組予選リーグ戦後 同順位決勝トーナメント
参加定員	男子 24組 女子 96組 (予定) ただし、定員を超えた場合は新宿卓球協議会 所属クラブ、在住在勤者 (1チーム2名以上) を優先した先着順とします。
申込方法	往復ハガキで下記へ 〒160-0011 新宿区若葉2-6-2 竹折気付 新宿卓球協議会 ①同封の申込書に記入の上ハガキに貼付ください。記入しきれない時のみ同様の形 式で作成し、官製ハガキを同封の上郵送のこと。 ②返信のハガキには、郵便番号、住所、氏名に「様」を記入してください。 返信と往信を間違えないようお願いいたします。
参加費	加盟登録：在住在勤チーム：3,600円 非加盟のチーム：4,500円 (1名でも非加盟であれば4500円となります) 参加費は「参加可」のはがきを受けた方のみ、指定された郵便振替口座にお振込み ください。「参加可」のハガキを受けた後のキャンセルは、参加費はお支払いいた だきます。
申込期間	2017年6月7日 (水) ~6月13日 (火) *期日前到着は受付ません。
試合球	TSPホワイトボール
問合せ先	TEL 03-3358-6130:090-2622-8752 竹折
注意	①加盟の方は登録チームのゼッケン、オープンチームは申込み名のゼッケンを着用の事。 ②メンバーの変更は同クラスの方で早めに、当日は1名のみ同クラスの方のみ。 ③緊急連絡ができるよう代表者は電話番号、住所を必ず記入下さい。 ④申込書の記載が不十分な場合はお断りの対象となります。すべて記入ください。 *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。 (経費を除いた分は災害復興支援にまわします。)

2017-7-23 新宿トリオマッチ大会 申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 地域 \_\_\_\_\_ (リーグ \_\_\_\_\_ 部)

申込代表者名 \_\_\_\_\_ オープンチーム・上級・中級・初級

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

男女 ( チーム)

男女 ( チーム)

選手氏名	所属	選手氏名	所属

加盟 3600 円 × チーム = \_\_\_\_\_ オープン 4500 円 × チーム = \_\_\_\_\_