

# 第13回 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2023年度最後の大会となります。  
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

2024年 3月 24日 (日)9:00 開場 9:15 受付 9時45分競技開始

会場

新宿コズミックセンター 2階大体育室 入室は指示がある迄お待ち下さい。

競技種目

トリオマッチ戦 (①ダブルス②シングルス③シングルス) 1組3~4人  
ダブルスに出た選手は②シングルスには出られません。  
エントリーは4人までできますが、1試合には3人のみとなります。

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 51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 (全員が左記の方) を優先します。

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 左記以外のチーム：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」のはがき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

2024年2月7日(水)~2月16日(金)\*期日前到着は受け付けません。

試合球

VICTAS VP40+ 3スター

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レベルの方で早めに、当日は1名迄同レベル方。
  - 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。)

\*東京リーグ参加チームは必ず（ ）部を記入ください。不参加チームは上級・中級初級を記入ください

\*2チーム以上の場合は申込用紙をコピーし、返信ハガキを同封の上郵送して下さい。

2024・3・24 新宿トリオマッチ卓球大会申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_ 東京リーグ（ ）部

住所 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ 地域（ ）

①男子・女子のいずれかに必ず○を。②複数チームは強い順に（ ）にABを記入。

③上記申込みクラブ名と違う方は所属欄にクラブ名記入。④カットマンは番号に○

男子・女子（ ）

男子・女子（ ）

	選手氏名	所属		選手氏名	所属
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		

参加費 3600 × チーム= \_\_\_\_\_ 円

4500 × チーム= \_\_\_\_\_ 円 合計 \_\_\_\_\_ 円

2024-3-24 新宿トリオマッチ卓球大会申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_ 東京リーグ（ ）部

住所 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ 地域（ ）

①男子・女子のいずれかに必ず○を。②複数チームは強い順に（ ）にABを記入。

③上記申込みクラブ名と違う方は所属欄にクラブ名記入。④カットマンは番号に○

男子・女子（ ）

男子・女子（ ）

	選手氏名	所属		選手氏名	所属
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		

参加費 3600 × チーム= \_\_\_\_\_ 円

4500 × チーム= \_\_\_\_\_ 円 合計 \_\_\_\_\_ 円