

第15回新宿ペアマッチ（プログレスリーグ）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）

暑さの中の連休になりますが、会場内は冷房完備です。体調を整えてご参加ください！

大会要項

- 日時** 2026年 7月20日（月・祝） 9時受付開始
（開場は8：45です。）
- 会場** 新宿 コズミック スポーツセンター 2階 大体育室
最寄り駅 メトロ副都心線 西早稲田出口3（早大理工学部方面出口）又は JR 高田馬場駅
- 競技種目** 男子（MIXも可）・女子別ペアマッチ戦（DSS戦のブロック完了方式）
- 競技方法** 同クラス前後の基本4～5組のリーグ戦
- 参加資格・定員** 男子オープン・女子加盟員 および新宿在住・在勤者
定員 男子 40組 女子 60組 [予定]
定員を超えた場合は①新宿卓球協所属、②在住・在勤者③東京加盟を優先した順とします。
- 申込方法** メールでの申し込みの場合
申し込み先 メールアドレス shinsupo.shinjuku@gmail.com
- 「新宿ペアマッチPリーグ」と明記し①クラブ名、②選手名（姓と名の間にスペース）、③ランク（東京リーグ〇部、リーグ不参加は上級・中級・初級・を記入）④加盟、在住在勤、非加盟のいずれか ⑤地域 以上5点を書き込み、代表者名、住所、電話番号も明記して下記に送信ください。（カットマン選手は氏名の後にカットと記入）
- *必ず送信確認（送信済みフォルダ等に入っていることを確認）をしてください。
 - *当方からの返信時に返信拒否されないよう、上記アドレスの登録をお願いします。
 - *携帯からのSMS（ショートメール）は受信できません。携帯はEメールで送信下さい。
 - *参加「可」の連絡が送られた後のキャンセルは、参加費をお支払い頂きます。
- メール申込者で 5/29 までに返信がない場合は、メールまたは下記桐生携帯まで確認をお願いします。
- 往復はがきの場合
申し込み先 〒160-0011 新宿区若葉2-6-2 竹折方 新宿卓球協議会 宛
- 申込用紙に記入したものを貼付し上記申込先へ郵送
- *申込書に必ず東京リーグのクラスを記入、それ以外は上級・中級・初級を記入
 - *各大会での入賞者は上級への申し込みをお願いします。不相当と思われる場合は、主催者で変更をする場合があります。上のクラスへの挑戦は可とします。
- 参加費** 1組 3,000円 男子オープン参加 4,000円
「参加可」の返信を受けたペアは当日持参下さい。
- 申込期間** 2026年5月18日（月）～5月22日（金）いつもより早めですがよろしくお願ひします
<5月29日までに返信が届いてない場合はご連絡ください>
- 問合せ先** 竹折富美子 携帯 090-2622-8752 03-3358-6130
桐生充子 携帯 090-4430-7438

注意事項

- ① 加盟登録名または申込チーム名のゼッケンを着用のこと。
- ② キャンセルはお早めに、参加可の返信の受け取り後は参加費を頂きます。
- ③ メンバー変更については、以下の点に注意の上できるだけ早めに連絡下さい。
同等レベルの方に限り変更を認めます。

男女とも本部がレベルが違いすぎると判断した場合は、参考試合となります。

- 1, 様々な感染症の状況や気候変動などのため予測不能なこともあり得ますので、申し込みの際には電話番号をわかりやすくはっきりとお書きください。
- 2, 主催者都合以外での大会中止の場合は、参加費の返還は致しません。
(必要経費を除き余剰金は災害支援金とします。)

<申込についてのお願い>

- *ペアの1名が他クラブの場合は所属欄にクラブ名をお書きください。
- *男子、女子の申し込みの場合は、同じクラブであれば一緒でよいです。
- *リーグ不参加の場合は、リーグ欄に上級・中級・初級と記入下さい。
- *クラブ名とゼッケン名は同一としてください。二人が異なる場合は両方を記入下さい。

2026 / 7 / 20 新宿ペアマッチPリーグ 申込書

クラブ名 _____ 地域 _____ 東京リーグ 部 _____
上級・中級・初級
申込者氏名 _____ 電話 _____

住所 _____

- ① 強い順に記入してください。②カットマンは番号に○をつけてください。

男・女 (いずれか○で囲む) ペアの名前は横並びに記入

	リーグ	選手名	所属		リーグ	選手名	所属
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			

3,000 円 × 組 = _____ 円 4,000 円 × 組 = _____ 円