

第14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)

年々四季がなくなる現実を、日々の暮らしで実感する昨今です。今年度はスリーダブルスから始まりペアマッチリーグ、そして今回のトリオマッチ、団体戦として総合力を発揮してください。

大会要項

日時

2026年 9月 20日 (日)9:00 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・小体育室

競技種目

- ①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。
4人エントリーの場合1試合には3人とします。
- ②男女別、ただし男子チームへ女子1名の参加は可。
- ③男女共 A=一般の部 (年齢制限なし)

B=シニアの部 (メンバー全員が大会当日65歳以上)

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 (オープン) 36組 女子 (加盟・在住在勤) 66組 を予定ただし、定員を超えた場合は新宿卓球所属、全員が在住在勤者、加盟クラブを優先。一般の部・シニアの部が少数の場合は合同など競技方法の変更もあります。

申込期間

2026年 7月27日 (月) ~ 8月 4日 (火) 着

申込方法

1) メールによる申し込み

- 「新宿トリオマッチ」と明記し ①クラブ名 ②選手名 (姓と名の間にスペース)、
③年齢、 ④ランク (東京リーグ○部、リーグ不参加は上級・中級・初級・を記入)
⑤A一般 又は Bシニア ⑥地域を記入

代表者名、住所、電話番号も明記して下記に送信ください。

- *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、下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8/10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。

申し込み先 メールの場合 shinsupo.shinjuku@gmail.com

送信者名 新スポ新宿卓球協議会

2) 往復ハガキで下記へ

*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。

*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。

往復ハガキは 〒160-0011 新宿若葉2-6-2 竹折方 新宿卓球協議会 宛

参加費

当日受付に持参

加盟登録：在住在勤チーム：4,000円 左記以外のチーム：5,000円

(1名でも非加盟であれば5,000円となります。)

「参加可」の返信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。

試合球

VICTAS VP40+ 3スター

問合せ先

TEL 竹折 090-2622-8752 03-3358-6130

桐生 090-4430-7438

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名迄同レベルの方。

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。)

A 一般又はB シニアのいずれかに○をお忘れなく。シニアの方は年齢も記入ください。記入の無い場合は一般とさせていただきます。

2026-9-20 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 () A 一般 B シニア 男子・女子 () A 一般 B シニア

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

参加費 4000円 × チーム = _____ 円

5000円 × チーム = _____ 円 合計 _____ 円