

第 12 回

ABC=XYZ団体戦(女子)卓球大会

新日本スポーツ連盟東京卓球協会

ここ数日、大寒波が日本列島を覆っているようですが、皆さんは厳しい寒さにも負けず練習に励んでいることでしょうか。3月には男子だけのABC=XYZを行います。今回、予告していましたが女子だけのABC=XYZを行います。お誘い合わせご参加ください。

大会要項

期 日 2017年5月8日(月) 9時20分開場・9時45分競技開始
会 場 東京体育館 (メインアリーナ) (JR総武線千駄ヶ谷駅前)
競技種目 女子 ABC=XYZ団体戦/1・2部制 ※数により併合もあります。
登録人数 3~4名 ※1試合は3名で行います。

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

※各チーム3人のメンバーにABCまたはXYZを命名してオーダーをだします。5番まで回れば1人2回出場することになります。

競技方法 3リーグ予選後・同順位トーナメント方式 (参加多数の場合はゾーンに分割)
試合球 TSPプラスチックボール
定 員 156チーム
申込期間 3月31日(金)~4月7日(金)必着
参加資格 オープン (但し各クラスとも定員をオーバーした場合は、東京卓球協議会加盟優先とします)。
参加費 1チーム (新日本スポーツ連盟加盟員同士は3,600円。加盟・非加盟の混成は4,500円)。
申込方法 ●申込書は往復ハガキで下記へ

〒170-0013 豊島区東池袋2-39-2 大住ビル401

第12回ABC=XYZ団体戦(女子)卓球大会 宛

- ①同封した申込書をハガキに貼り付けてください。記入しきれない場合は申込書を作成して返信用のハガキを同封の上、郵送してください。
 - ②返信のハガキには郵便番号、住所、氏名、氏名には「様」を記入してください。
- 参加費は【参加可】のハガキを受けてから、指定した郵便振替口座にお振込下さい。

問合せ先 新日本スポーツ連盟東京卓球協議会

TEL03-5992-1105・FAX 03-3981-8315

※大会当日連絡先携帯:090-2930-0412

- 諸 注 意
- ◎ゼッケンは必ず着用してください。
 - ◎キャンセルはお早めにお知らせください。
 - ◎メ切日を過ぎたキャンセルの場合は、参加費は返却致しません。
 - ◎当日のメンバー変更は同レベルの人に限り1名だけ認めます。不相当と思われる場合は、お断りすることもあります。
 - ◎本大会はスポーツ傷害保険加入しています。事故報告は1週間以内にお知らせください。
- ※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。(経費を除いた分は復興支援にまわします)。

第12回ABC=XYZ団体戦(女子)申込書

5/8(月)

クラブ名 _____ 地域(市区) _____ 部 代表者 _____

住 所 _____ 電 話 _____

①地域は市区名を記入。②部□はリーグの所属部を記入。③1チーム3～4人を記入。④チームは、強い順に()にABCを記入。④カットマンは選手氏名の左空欄に◎を記入。⑤クラブ所属がバラバラのメンバーの場合は、選手氏名横の所属の欄に、クラブ名を必ず記入のこと。⑥「参加受理」の通知後、すぐに参加費を振込む。⑦3チーム以上は、申込書を作成し返信用のハガキを同封して郵送。

() (1・2)部いずれかに○

() (1・2)部いずれかに○

カット	選手氏名	所 属	カット	選手氏名	所 属

参加費 加盟 3,600円 × T= _____ 円 非加盟 4,500円 × T= _____ 円 合計 _____ 円