

新スポ！東京武道館 2024 年度

ABC = XYZ 団体戦卓球大会

新日本スポーツ連盟東京卓球協会

大会要項

期 日 2024 年 6 月 28 日(金) 9 時開場
会 場 東京武道館
競技種目 男子・女子 ABC = XYZ 団体戦
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
オーダーを出します。

競技方法 5 チーム(リーグ完了)
申込期間 5 月 20 日(月) ~ 5 月 27 日(月) 必着
参加費 1 チーム 3,600 円 (加盟・非加盟混成チームは 4,800 円)。
参加費のお支払いについては、返信ハガキに明記いたします。
申込方法 ● 申込書は往復ハガキで下記へ

〒114-0014 北区田端 1-24-22 山柿ビル 3F

新スポ ABC = XYZ 団体戦卓球大会 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のみ
申込書を作成し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 を記入してください。

問合せ先 新日本スポーツ連盟東京卓球協議会
TEL03-5834-8741・FAX 03-5834-8723
※大会当日連絡先携帯:090-2930-0412

新スポホームページ



- 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。
 - ◎返信ハガキ到着後の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に加入しています。事故報告は 1 週間以内にお知らせください。
 - ◎当日 9 時 30 分までに連絡がない場合は棄権とさせていただきます。

※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)。

新スポ！ABC=XYZ団体戦申込書 6/28(金)

クラブ名 _____ 部 _____ 参加代表 ☎ _____

住 所 _____ 携 帯 _____

- ①部口はリーグの所属部を記入。②1チーム3～4人を記入
 ③カットマンは選手氏名の左空欄に◎を記入。④クラブ所属が別々な
 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。⑤「参加受理」の通知
 後すぐに参加費を振込む。⑥3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。

男・女 ()

男・女 ()

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 × 人 = 円 非加盟 4,800円 × 人 = 円 合計 円

新スポ！ABC=XYZ団体戦申込書 6/28(金)

クラブ名 _____ 部 _____ 参加代表 ☎ _____

住 所 _____ 携 帯 _____

- ①部口はリーグの所属部を記入。②1チーム3～4人を記入
 ③カットマンは選手氏名の左空欄に◎を記入。④クラブ所属が別々な
 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。⑤「参加受理」の通知
 後すぐに参加費を振込む。⑥3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。

男・女 ()

男・女 ()

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 × 人 = 円 非加盟 4,800円 × 人 = 円 合計 円