

ジョイナス 第17回 Join us! トリオマッチ卓球大会

主催 卓ツキーズ

【日時】平成29年7月3日(月) 受付 9:20 開会 9:50
【会場】東京体育館サブアリーナ (東京都渋谷区千駄ヶ谷1-17-1 ☎03-5474-2112)

【試合形式】1組2~4名の団体戦

- ◆5~6組によるリーグ戦のみ(参加チーム数による)
- ◆5ゲームマッチ、3ゲーム先取。
- ◆5組のブロックは3番まで、6組のブロックは2点先取。

【種目】◆女子の部=①ダブルス ②シングルス ③シングルス
(同じ人が②と③を兼ねることはできないので注意してください。)

メンバー全員の直近5回分の成績の平均値・前回大会での対戦の有無・地域などを考慮して上級・中上級・中級・初級クラス、それぞれ数ブロックずつに分けます。
全員が初参加のチームは希望クラスを申告してください。(1人でも初参加でない人がいる場合は初参加チームにはなりません) また、主催者が上位相当と判断した場合は上位ブロックに組み込むことがあります。直近5回の参加がない人は初参加として扱います。

◆ミックスの部=①混合ダブルス ②女子シングルス ③男子シングルス

- ミックスの申込みが15組以上の場合、ミックスの部も成績順でブロック分けをします。ミックスの申込みを大いに歓迎します。
- 2点先取の場合、シングルの順番はダブルスの敗者が決めることとします。

【表彰】5組ブロックは1位のみ、6組ブロックは1位・2位(参加チーム数により変更あり)

【競技規則】日本卓球協会 現行ルールを準用して行いますが、タイムアウト制は適用しません。

【使用球】公認40ミリ ニッタク白プラスチックボール

【参加費】1チーム=3,300円

【〆切り】先着順の84組で〆切ります。最終〆切り6月10日

※ホームページ(携帯・PC)の受付状況を確認してから申し込みをお願いします。

<http://takkiez.grupo.jp/> をご覧ください。

【申込み】HPの申込フォーム・メール・FAXのいずれかで申込書を送ってください。

受付可能の場合は入金先をお知らせしますから期日までに参加費を納入してください。

申込書は書式は自由ですが、1. 申込担当者の氏名、電話番号、〒、住所
2. チーム名、選手氏名、地域、初参加チームはクラス(初・中・上級)を記入してください。

メール: tamaminamina@yahoo.co.jp

TEL&FAX: 042-366-7042

【その他】◎ゼッケンを必ず付けてください。

◎この大会のための保険には加入していません。

盗難や事故などの場合、主催者は責任を負えませんので、ご了承ください。

◎入金後の返金は一切いたしません。(代りの方をみつけてください。)

第17回 (7/3) Join us! トリオマッチ 申込書

【申込担当者】

氏名		住所	
----	--	----	--

※仮受付ができましたら受理書（入金先が書かれています）を数日以内に発行します。

【受理書の送付先】 必ずどちらかを記入してください。

FAX番号 または メールアドレス	
----------------------	--

※ 5日以内に受付受理書を発行します。受理書に書いてあるように入金してください。

※ 組合せの際、地元のチームとなるべく当たらないように配慮しますから「地域」を記入してください。

東京や埼玉県などは不可です。渋谷区や府中市など具体的に。（同じ場合は // で可）

ふりがな		初参加チーム
チーム名		上級 中上級 中級 初級
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名		地域

ふりがな		初参加チーム
チーム名		上級 中上級 中級 初級
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名		地域

ふりがな		初参加チーム
チーム名		上級 中上級 中級 初級
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名		地域

ふりがな		初参加チーム
チーム名		上級 中上級 中級 初級
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名		地域