

第21回稲城市ABC=XYZ卓球大会開催案内

令和6年5月 稲城市卓球連盟
会長 山口 精二

標記の大会を下記要領にて開催致します、ABC=XYZ方式による団体戦です。
オリンピック方式を採用し、1複4単の試合順で予選・決勝トーナメント共に3点先取です。
多くのチームの参加をお待ちしています。

1. 日時 令和6年7月14日(日) 午前9時開場
2. 会場 稲城市総合体育館メインアリーナ
3. 種目 男女別の団体戦
4. 競技方法
 - ① 1チーム3～4名(1マッチ3人でオーダーを組みますが4人まで登録可)
試合前にじゃんけんで勝った方がABC、XYZどちらか選択。
予選、決勝トーナメント共に3点先取です。

ABC 又は XYZ	第1試合 W	第2試合 S	第3試合 S	第4試合 S	第5試合 S
ABCチーム	B・C	A	C	A	B
XYZチーム	Y・Z	X	Z	Y	X

- ② 予選は3～4チームによるリーグ戦。予選終了後、各ブロック上位1・2位によるAトーナメント、3・4位によるBトーナメントを行います。
 - ③ 当日のメンバー変更はやむを得ない場合のみ可。
 - ④ 使用球はニツク40mm(白)
5. 参加資格 市内在住、在勤、在学、連盟登録者および稲城卓連招待チーム
 6. 入賞 Aトーナメント 1位～3位(3位決定戦は行わない)
Bトーナメント 1, 2位
 7. 参加費 1チーム 3,000円(中学生以下で構成されるチームは半額)
 8. 申込〆切 6月27日(木)
 9. 申込方法 【参加費を添えて】下記抽選会までに申し込んでください。
 10. 問合せ先 〒206-0803 稲城市向陽台6-12アルポの丘4-920 山田 浩幸
(TEL)090-2241-4157 (e-mail) takuren_yamada@yahoo.co.jp
 11. 抽選会 6月28日(金) 19:30～
城山公民館 中会議室
 12. その他 競技中の事故については、応急処置は行いますがその後については、
責任を負いかねますので、予めご了承ください。
ゼッケンは必ず付けて下さい。

第 2 1 回稲城市ABC=XYZ卓球大会参加申込書

団体名・責任者

又は、個人名 : _____

電話

番号 : _____

・フルネームで記入してください。

チーム名		チーム名	
監督		監督	
選手 1		選手 1	
選手 2		選手 2	
選手 3		選手 3	
選手 4		選手 4	

チーム名		チーム名	
監督		監督	
選手 1		選手 1	
選手 2		選手 2	
選手 3		選手 3	
選手 4		選手 4	

チーム名		チーム名	
監督		監督	
選手 1		選手 1	
選手 2		選手 2	
選手 3		選手 3	
選手 4		選手 4	