

各小学・中学・高校・卓球部顧問様

名称変更記念 一般財団法人町田市スポーツ協会主催 第67回町田市市民スポーツ大会（卓球競技大会）要項

主管 町田市卓球連盟 後援 町田市

各小学校・中学校・高等学校の顧問の皆様には、日頃より大変お世話になっております。
上記の大会を下記の要項通り実施いたします。

つきましては、校務多忙とは存じますが、大会に参加したい生徒がおりましたらご面倒でもとりまとめて申し込んでいただきますよう、よろしく願いいたします。

1. 日 時 2024年10月6日（日） 受付9時・開会9時30分
2. 場 所 町田市立総合体育館 メインアリーナ
3. 種 目 団体戦 1部 一般男子 2部 一般女子 3部 60歳以上混合
4部 高校生以下男子 5部 中学生以下男子
6部 中学生以下女子 7部 中学生以下混合
※5部、6部は各校1チームのみ
(4シングルス1ダブルス 1チーム4～6名で構成)
個人戦 8部 高校生以下女子
(全種目とも参加人数によっては他種目に編入する場合があります)
4. 参加資格 町田市内在住、在勤、在学者で何チームでも可（5部、6部以外）
5. 参加費 無 料 (1.2.3部は1チーム1000円)
6. 試合方法 予選リーグの後、決勝トーナメント
7. 試合球 ニッタククリーンボール
8. 申込方法

(中学生以下男子・女子・混合の部)

9月17日(火)までに必着するようMailにて連絡ください。

Mailアドレス j-minaminaruse@gs.machida-tky.ed.jp

町田市立南成瀬中学校 大平 拓巳 先生 宛

(高校生以下男子・女子の部及び小学生以下男子・女子)

※9月17日(火)までに必着するようFAXにて連絡ください。

町田市卓球連盟理事 大森英彦 FAX 042-727-9111

9. 注意事項 ①ケガ等の事故等については応急処置はいたしますが、その後の責任は負いませんので十分ご注意ください。万一のため当日はスポーツ傷害保険に加入します。
②申込締切り後の受付は一切いたしません。
③選手は競技用服装（半袖・短パン）、全員ゼッケンをつけて下さい。
(ゼッケンの団体名は必ず当日出場する団体名を書いて下さい。)
④小学生については引率が必要です。
⑤問い合わせ先 卓球連盟理事 大森 英彦

携帯 090-3043-6521

携帯メール hide_ohmori@docomo.ne.jp