

第1回 町田市3ダブルス団体卓球大会実施要項

町田市卓球連盟

今年度より町田市3ダブルス団体卓球大会を下記の通り開催することになりました。皆さまお誘いあわせの上、奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

1. 日 時 2024年12月17日(火) 受付9時・開会9時30分

2. 会 場 町田市立総合体育館 サブアリーナ

3. 主 催 町田市卓球連盟

4. 種 目 男子団体(Aランク、Bランク、Cランク)

女子団体(Aランク、Bランク、Cランク)

※4名以上で1つの試合に同じペアでの出場不可

※男子チームに男子が4名揃わなかった場合のみ女子2名まで男子チームに出場可

5. 参加資格 **市内在住、在勤、町田市在クラブ加入者**

6. 参加費 ① 全員町田市卓球連盟加盟チームは 1チーム 3,000円

② ①以外のチームは 1チーム 4,000円

※参加費は大会当日受付で支払って下さい。

なお、当日棄権されても参加費は頂きます。

7. 試合方法 5～6チームのリーグ戦

8. 試合球 ニッタククリーンボール

9. 申込方法 所定の用紙に記入し11月12日(火)～11月19日(火)までに申込みをお願いします。

※封筒の表に「町田市3ダブルス団体卓球大会参加申込書在中」と記入して下さい。11月19日(火)必着です。

電話での申込みはできません。

1団体で2チーム以上参加する場合は申込用紙に、種目別に上から強い順にA・B・Cチームと記入して下さい。

10. 申込先 〒194-0045 町田市南成瀬5丁目12番

町田市立総合体育館内 町田市スポーツ協会事務局 宛

11. 問合せ先 町田市卓球連盟副会長(事務局) 崎間 光子

電話 042-794-2548

問い合わせ時間 18時から20時(留守電に録音可)

12. 注意事項 ①事故等については応急処置はいたしますが、その後の責任は負えませんので、十分注意して下さい。なお、スポーツ傷害保険に入りますので、申込書に各自の氏名、年齢、住所(区、市、町名のみ)を楷書で正確に読みやすく記入して下さい。

②申込み締め切り後の受付は、一切行いません。

③選手は、全員ゼッケンを付けて下さい。

ゼッケンの団体名は必ず申込み時の団体名としてください。