

第 49 回町田市ダブルス卓球選手権大会(オープン)実施要項

- 1.日 時 平成 28 年 9 月 19 日 (月・祝) 受付 9 時・開会 9 時 30 分
- 2.会 場 町田市立総合体育館メインアリーナ・サブアリーナ (J R 横浜線成瀬駅下車徒歩)
- 3.主 催 町田市卓球連盟
- 4.協 賛 国際卓球(株)町田店

- 5.種 目 男子ダブルス 混合ダブルス
1 部.一般男子 7 部.混合一般
2 部.男子 110 歳以上 (ペアの年齢合計) 8 部.混合 110 歳以上
3 部.男子 130 歳以上 9 部.混合 130 歳以上
女子ダブルス
4 部.一般女子 ※ダブルスと混合ダブルスの 2 種目に出場出来ます
5 部.女子 110 歳以上
6 部.女子 130 歳以上

- 6.受 付 男子ダブルス、女子ダブルス (1~6 部) は 9 時受付、開会式後試合開始
混合ダブルス (7~9 部) は 12 時 30 分受付、午後 1 時開始予定
- 7.参加資格 中学生以上・オープン ※年齢は試合当日 (9/19) の満年齢とする。
- 8.参加費 (1) 町田市卓球連盟登録選手同士によるペア 一組 1,400 円
(2) 町田市卓球連盟登録選手と非加盟選手によるペア 一組 1,700 円
(3) 上記以外の非加盟選手同士によるペア 一組 2,000 円
※大会当日、受付で支払って下さい。尚、当日棄権されても参加費は徴収させていただきます。
- 9.試合方法 予選リーグの後決勝トーナメント。
- 10.試合球 ニッタクプラスチックボール使用
- 11.申込方法 所定の用紙に記入し 8 月 20 日 (土) までに提出して下さい。郵送の場合は 8/20 必着で封筒の表に「町田市ダブルス卓球選手権大会申込書在中」と記入して下さい。電話・FAX や E メールでの受付はいたしません。
申込用紙には種目別に上から強い順に記入して下さい。顕著な実績のあるペアはその旨を備考欄に記入して下さい。
- 12.申込先 〒194-0045 町田市南成瀬 5-12 町田市立総合体育館内 町田市体育協会事務局宛
- 13.問合わせ 町田市卓球連盟 笠原 清 (10 時~21 時に 042-735-2652 携帯 070-5084-2726) まで。 E メールのみ大森まで h_ohmori@h9.dion.ne.jp
- 14.注意事項 1.事故等については応急処置は致しますが、その後の責任は負いませんので充分ご注意下さい。
また、スポーツ保険に入りますので申込書に各自の氏名、年齢、住所 (市・区名のみ) を正確に記入して下さい。
2.組合せは大会事務局 (連盟) で行います。
3.申込締切後の受付は一切行いません。なお一旦収納した費用はお返し出来ませんのでご了承下さい。
4.選手は全員ゼッケンをつけて下さい。ゼッケンのチーム名は必ず申込時のチーム名を記入して下さい。チーム名が違っている場合は失格といたします。
5.メンバー変更はペアの 1 名のみ受付ます。