第１７回　大和オープン（高橋杯）卓球大会要項

大和市卓球協会
会長　平野　勝次

【期　　日】　平成２９年６月２４日（土）午前９時開場　午前９時３０分開会
【主　　催】　大和市卓球協会
【後　　援】　大和市体育協会、日本卓球株式会社
【会　　場】　大和スポーツセンター第１体育室
　大和市上草柳１－１－１　（℡　046－261－6200）
【参加資格】　男女で参加資格が異なりますので、ご注意ください。
　★男子　大和市近郊の卓球愛好者
　★女子　大和市近郊の高校性以上の卓球愛好者。（但し、学連登録者は不可）
※　組み合わせ抽選会後のメンバー変更、棄権は１名までとします。棄権は１番とし相手チームにその旨オーダー提出前に申告することとする。
※　複数の申し込みを行なったチームについては、申込み締切以後の、チーム間の選手の入れ替えはできません。
（例：Ａチームで申し込みをした選手をＢチームで申し込みをした選手と入れ替えること等）
【種　　目】●男子団体戦
　①シングルス、②ダブルス、③シングルス、　3～4名のチーム編成とする。
　①に出場の選手は、②，③に出場できません。
　③シングルスは，②ダブルスの内の１人か、他のメンバーとする。
●女子団体戦
　３ダブルス戦　　４名のチーム編成とする
　１、２番に重複出場不可、３番は１,２番と違うペアとする
【ル　ー　ル】　現行の日本卓球ルールを準用　（但し、タイムアウト制は適用しません）
【試合方法】　予選リーグ後、上位トーナメント（参加チーム数により変更する場合があります）
【表　　彰】　表彰は、上位トーナメントは３位まで、（下位トーナメントは１位まで）。
　但し、参加チーム数により変更する場合があります。
【参 加 料】　１チーム　３、０００円
【申込締切】　平成２９年　５月２４日（水）必着。
　〒２４２－００２４　　大和市福田３６９８－７　　武富　時江
参加料は郵便振替用紙にチーム名、参加数を明記上平成２９年５月２７日迄に
下記口座に振込んでください。
　振替口座番号：００２６０―６―１３６９５９　大和市卓球協会
【問 合 せ】　大会参加についてのお問い合わせは下記までお願いします。
　佐藤　満　０４６－２６４－１５４３　又は　０９０－３５９９－２８７６
【そ の 他】　複数のチームが参加するときは、必ずランク順に申込書に記入してください。