

2024年2月2日

第3回みんなの卓球大会

(オープン大会)

みんなの卓球大会実行委員会
北区

- 日時 2024年3月31日(日) 会場：受付9時～ 開会式10時～
会場 北区 赤羽体育館(3階メインアリーナ)
東京都北区志茂3-46-16 TEL:03-3901-3140
主催 一般社団法人障がい者卓球選手支援協会
共催 北区
協賛 株式会社タマス
- 競技種目 ①女子ダブルス(2024年4月1日現在で合計120歳未満)
②女子ダブルス(2024年4月1日現在で合計120歳以上)
注1：参加申込数の都合で種目変更を主催者にて行う場合があります。
注2：年齢下のクラスに出場可能
③男子シングルス(Aクラス)第1回・第2回いずれかの大会にて予選リーグ2位以上
④男子シングルス(Bクラス)第1回・第2回どちらの大会も予選リーグ3位以下
注3：初出場者は自己判断して下さい。
⑤男子シングルス(2024年4月1日現在で30歳以上)
⑥男子シングルス(2024年4月1日現在で45歳以上)
⑦男子シングルス(2024年4月1日現在で60歳以上)
⑧男女シングルス(Cクラス：年齢フリー：初級者)
第1回・第2回いずれかの大会にて予選リーグ2位以上
⑨男女シングルス(Dクラス：年齢フリー：初級者)
第1回・第2回どちらの大会も予選リーグ3位以下
注4：初出場者は卓球歴5年以上はCクラス、5年未満はDクラスに申込下さい。
注5：①②と⑧⑨の両方へは参加できません。
⑩特別種目車いす卓球(男女フリー参加：健常者も車いすにてプレー)
※車いす卓球の受付は午後1時～、試合は午後2時からとします。
※予選敗退選手は車いす卓球にふるってご参加下さい。
- ルール 1. 現行の日本卓球ルールに準ずる。タイムアウト制は採用しない。
2. 対戦相手と同じユニフォームでも可。
3. 名前が判別できるようにゼッケンを各自ご用意下さい。
- 競技方法 1. 予選リーグは3ゲームマッチ、決勝トーナメントは5ゲームマッチ
※リーグ戦のみの場合は5ゲームマッチ
※棄権者の多いブロックは5ゲームマッチ

2. 複数ブロックの場合は予選リーグ 2 位までが決勝トーナメント進出
3. 車いす卓球は 1 ゲームマッチ
※決勝のみ 3 ゲームマッチ

表彰 各種目 3 位（リーグ戦で終了の場合は 4 位）まで

使用球 3 スター（タマス）

参加料 1. ダブルス種目 1 ペア 2,000 円

2. シングルス種目一人 1,000 円

3. ⑩車いす卓球は無料。

4. 参加料は当日受付にて納めて下さい。

その他 1. 競技中の事故等に関して主催者は責任を負いません。

2. 会場へのアクセスは公共交通機関をご利用下さい。

3. 今大会参加料は全額障がい者卓球選手の海外遠征費補助金となります。

交通案内 1. 東京メトロ南北線志茂駅（1 番出口）徒歩 7 分

2. JR 赤羽駅（東口）徒歩 17 分

3. 都営バス「北車庫入口」下車徒歩 3 分

※赤羽体育館のホームページ

https://www.city.kita.tokyo.jp/sports/shisetsu/akatai_open.html

申込方法 1. 所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、下記申込先にメールか郵送下さい。

メールには確認の返信メールを送ります。郵送にはショートメッセージいたします。

（ショートメッセージを受信できる携帯番号を記入して下さい）

2. 参加料は当日受付で納めて下さい。

申込先 〒173-0001 東京都板橋区本町 41-1-102 号

一般社団法人障がい者卓球選手支援協会 宛

Email:donata2016@gmail.com（データが必要な方はメール下さい。）

受付締切 2024 年 3 月 19 日（火）必着のこと

ウェアラリー 第 3 回大会も（株）タマス様のウェアラリーを開催いたします。

卓球用品ではない古着でも結構です。会場にお持ちください。

次回大会 第 4 回大会 2024 年 8 月 31 日（土） 赤羽体育館

第 5 回大会 2024 年 12 月 14 日（土） 赤羽体育館

第 6 回大会 2025 年 3 月 22 日（土） 赤羽体育館

以上

第3回みんなの卓球大会 申込書

女子ダブルス

種目番号	選手名	年齢	所属名

参加料 1 ペア 2,000 円

参加料合計 _____ 円

上記ペアの参加を申し込みます。

申込責任者 氏名 _____

携帯 _____

Email _____

※申込受付確認は郵送の場合は携帯のショートメッセージ、メールの場合は返信で確認して下さい。

第3回みんなの卓球大会 申込書

シングルス

種目番号	選手名	年齢	所属名

参加料一人 1,000 円

参加料合計 _____ 円

上記選手の参加を申し込みます。

申込責任者 氏名 _____

携帯 _____

Email _____

※申込受付確認は郵送の場合は携帯のショートメッセージ、メールの場合は返信で確認して下さい。