

第12回 町田オープン



ペアマッチ卓球大会



※コロナの影響により、試合内容等変更させていただく場合もございますのでご承知おき下さい。

< 大会要項 >

日時：2023年5月6日(土) *9:00 開場 9:30 競技開始
会場：町田市立総合体育館 東京都 町田市 南成瀬 5-12 TEL. 042-724-3440
(メインアリーナ) (サブアリーナ)

競技種目：年代別ペアマッチ戦 「男子の部」・「女子の部」・「MIXの部」

*出場は1種目のみ、エントリーは各種目2名。

*メンバー変更は、同一クラスになる変更に関し、当日受付まで認めます

クラス：①119才以下の部 ②139才以下の部 ③140才以上の部 (ペアの合計年令)

*参加ペア数により、クラスの併合等変更する場合がありますので、予めご了承下さい。

競技方法：クラス別による3~4チームのリーグ戦の後、同順位トーナメント戦

：試合順序 ⇒ 1番 ダブルス 2番 シングル 3番 シングル

試合球：Nittaku

参加資格：オープン

定員：約160ペア (定員を超える応募があった場合は、原則加盟ペア優先とします)

参加費：① 加盟員のみ ¥2,400 ② 非加盟員含む ¥3,000

申込期間：2023年3月28日(火) ~ 4月4日(火) (必着)

申込方法：①『往復はがき』での申込み。別紙『申込書』を『往復はがき』の裏面に糊付けする
②『返信はがき』の宛先欄 ⇒ 申込責任者の郵便番号・住所・氏名(様をつけて)を記入
③メ切後、10日目迄に、事務局より【参加可】【参加不可】のはがきをお送りします。
【参加可】を受領された方は、はがきの案内に従い参加費の支払いをお願いします。
※事前に口座への振込み、または当日現金にての支払い等の案内となっております。

送付先：〒195-0063 東京都 町田市 野津田町 3210 - 211
笠原 清 気付 ペアマッチ卓球大会 宛

問合せ先：<町田卓球協議会>

☎ 笠原 清 TEL・FAX 042-735-2652 (18:00~22:00)
(携帯) 070-5084-2726 (10:00~22:00)
☎ 涌坪 淑子 (携帯) 090-5213-3518 (10:00~22:00)

※大会当日の緊急連絡：TEL 070-5084-2726 笠原携帯まで

諸注意：①参加者は別紙「連絡先および健康状態申告のお願い」を当日受付にご提出ください。
(人数分コピーしてお使い下さい)

②今大会申込みのチーム名のゼッケンを必ず着用のこと。

③キャンセルは早めにお知らせ下さい。参加受理はがきが届いた後の参加費は返却しません。

※自然災害等、主催者都合以外の大会中止は、参加費の返還はしません。

※コロナの影響による中止(体育館の使用不可等)は、経費を差引いた金額を返還します。

④本大会はスポーツ障害保険に加入しています。事故の報告は1週間以内をお願いします。

⑤町田卓球協議会のホームページをご活用ください。

・町田卓球協議会

URL：<https://sttamachida.jimdofree.com/>



※ 記入は、楷書で丁寧をお願いします。

※ 記入は、楷書で丁寧をお願いします。

申込責任者: _____ 所属チーム名 (_____)
 住所: 〒 _____
 チーム活動拠点: _____ 市 _____ 区 電話: _____

申込責任者: _____ 所属チーム名 (_____)
 住所: 〒 _____
 チーム活動拠点: _____ 市 _____ 区 電話: _____

ペア1 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

ペア5 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

ペア2 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

ペア6 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

ペア3 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

ペア7 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

ペア4 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

ペア8 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟

参加費	種別	単価	数	合計	総計
	① 加盟員のみ	¥2,400		¥	
② 非加盟員含む	¥3,000		¥	¥	

参加費	種別	金額	数	金額	総計
	① 加盟員のみ	¥2,400		¥	
② 非加盟員含む	¥3,000		¥	¥	

申込書 記入見本

※ 記入は、楷書で丁寧をお願いします。

申込責任者: 成瀬 花子 所属チーム名 (町田TTC)
 住所: 〒111-1234 町田市 ○○ 1-2-3
 チーム活動拠点: 町田市 区 電話: 012-3456-7890

申込責任者は、申込書の内容を把握し、連絡の取れる方でお願いします。また、参加費の振込者は必ず責任者名でお願い

同じクラブで、同じクラスに複数ペア出場する場合、強い順に上から記入下さい。

ペア1 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③ 140以上

選手名	年齢	所属チーム名	加盟
町田 花子	40	町田TTC	○
横浜 梅子	55	町田TTC	○

新日本スポーツ連盟への 加盟入者 ⇒ ○
 非加盟者 ⇒ ×

はがき記入見本

《往信はがき》

《返信はがき》

参加費	種別	単価	数	合計	総計
	① 加盟員のみ	¥2,400	1	¥2,400	
② 非加盟員含む	¥3,000			¥2,400	

参加費内訳と総計ご記入下さい。

63 195-0063
 町田市野津田町 3210 の 211
 笠原清気付
 ペアマッチ卓球大会宛
 往信 《裏面に申込書貼付け》

63 111-1234
 町田市○○1の2の3
 成瀬花子様
 《申込者の住所・氏名記入》
 返信 《裏面白紙状態》

<申込期間>

2023年3月28日(火) ~ 4月4日(火) (必着)