

各 位

厚木市卓球協会
会長 長谷川 勝



第43回厚木ATCオープン卓球大会の開催について

晩秋の候、皆様におかれましては、益々ご清栄の事とお喜び申し上げます。
さて、標記大会について、次のとおり開催いたしますので、ご案内いたします。

1. 日 時：令和4年12月16日（土）9時30分開会
2. 会 場：厚木市荻野運動公園体育館（厚木市中荻野 1500番 Tel 046-225-2900）
3. 主 催：厚木市卓球協会
4. 主 管：ATC（厚木卓球クラブ）
5. 種 目：団体戦（4単1複 1チーム：4～6名編成）
※①～④のいずれか1つのみに参加できます。
①一般男子団体（年齢制限なし） ②シニア男子団体（チーム全員が50才以上）
③一般女子団体（年齢制限なし） ④シニア女子団体（チーム全員が50才以上）
（注）各種目で参加チームが少なかった場合、一般とシニアを統合することがあります。
年齢は、大会当日の満年齢を記入してください。
男子チームに女性が混合しても許可します。
参加チームが多数の場合、お断りをする場合があります。
6. 試合方法：予選リーグ後、トーナメント方式
（注）参加チームの数によって変更する場合があります。
7. 試 合 球：ニッタクプラスチックボール 40mm+ホワイト
8. 表 彰：各種目3位まで（3位決定戦なし）
※各種目で参加チームが少ない場合、表彰範囲を変更する場合があります。
9. 参 加 費：1チーム 4,000円（チーム全員が厚木市登録の場合 3,000円※）
1チーム（高校生以下のみで構成の場合）
2,500円（チーム全員が厚木市登録の場合 2,000円※）
※メンバー変更が生じ、厚木市登録でない人が含まれた場合、差額を徴収します。
※参加費は「当日」受付にてお支払いください。
なお、申込の締め切り以降にチーム都合によるキャンセル（当日棄権含む）する場合も、参加費のお支払いをお願いします。
現金書留にて「申込先（裏面参照）」までお支払いください。

10. 申込方法：申込書に所定事項を記入し、次の申込先まで郵送してください。

(申込先) 〒243-0014 神奈川県厚木市旭町 1-7-7-604

松井 達雄 宛

Mail : atsugi_takkyu_club@yahoo.co.jp

(問合せ先) 山口 昂 (TEL : 080-4444-7447)

(注) 郵送のみの受付とします。(電話・FAX での受付は致しません)

2チーム以上で申し込む場合、強い順に「A・B・C…」など、順序が分かるように記入して、申し込みください。

11. 申込締切：令和5年11月20日(月)必着

注意事項 ①ゼッケンは必ず着用してください

②この大会で発生した不測の事故等については責任を負いません。

③メンバー変更については、次のとおりです。

・メンバー変更は「2名」まで認めます。(試合当日、大会本部にて受け付けます)

・チーム間でのメンバーの入れ替え・異動は、認めません。

(ただし、同一チームにおける下位チームから上位チームへの異動のみ認めます。)