

「第 19 回バタフライ・チームカップ」実施要項

1. 期 日 令和 7 年 1 月 12 日(日) 開場:午前 8 時 開会式:午前 9 時
2. 会 場 城南総合スポーツセンター
〒861-4214 熊本市南区城南町舞原 144-1
3. 主 催 熊本市卓球協会
4. 協 賛 株タマス
5. 競 技 種 目 男女別 3 ダブルスによる団体戦
・ A クラス: 上級者
・ B クラス: 中級者
・ C クラス: 初級者
6. 参 加 資 格 高校、大学、社会人クラブに所属する者とする。
・ 上記の参加資格者と組めば小・中学生の参加を認める。
・ 申込者の参加クラスを当協会は審査のうえ変更する可能性があるものとする。
7. 試 合 方 法 大会当日に抽選でチームを編成し、リーグ戦後、各リーグの 1 位によるトーナメント戦とする。
8. 競 技 ルール ・ 現行の日本卓球ルールによるが、タイムアウト制は適用しない。
・ ゼッケンを装着すること。
9. 使 用 球 バタフライ 40mm
10. 参 加 料 1 組 1,600 円
・ 大会当日に本部席の受付でチーム単位に支払うこと。
11. 申 込 方 法 別紙申込書に必要事項を記入し、下記住所に郵送で申し込むこと。
〒862-0971 熊本市中央区大江 6-30-14
熊本市卓球協会「第 19 回バタフライ・チームカップ」事務局宛
12. 申 込 期 間 令和 6 年 12 月 13 日(金)～12 月 26 日(木)
13. 保 険 当協会は本大会の主催者として競技者のスポーツ傷害保険に加入するものとする。
14. 駐 車 券 ・ 会場の駐車場は、本大会で利用できる台数に制限があるため、当協会が発行した駐車券を掲示した車のみ駐車場への入場を許可するものとする。
・ 駐車券を希望する者は、申込書に駐車希望台数を記入し、切手を貼った返信用封筒を同封して申し込むこと。当協会は全体の希望数に応じて案分し、申込責任者に駐車券を送付するものとする。
15. そ の 他 ・ 当協会の事務局にスタッフは常駐していないため、問い合わせ等は留守番電話又は FAX で受け付け、追って回答するものとする。
・ 本大会の実施要項を変更する場合又は本大会の開催を中止する場合は、その旨を当協会のウェブサイトに掲載して周知するものとする。

「第 19 回バタフライ・チームカップ」申込書

年 月 日

クラブ(学校)名		TEL	
クラブ(学校)住所		FAX	
責任者氏名		携帯電話	
責任者住所	〒	TEL	

* クラブ内のランク順に氏名を記入し、ふりがなを付すこと。

クラス	氏名(男子)	年齢	クラス	氏名(女子)	年齢

参加料: _____ 組 × 1,600 円 = 合計 _____ 円

駐車希望台数: _____ 台