

# 第15回 市原アンドロ杯オープン(団体戦)

主催: 赤翔馬  
後援: (株)アイ・ユー  
協賛: (株)andro japan

## 大会要項

期 日	2024年8月11日(日) 9時受付開始
大会会場	ゼットエー武道館 〒290-0011 市原市能満1474-1
種 目	男・女別団体戦
競技方法	(1)各ブロックとも予選リーグを行い、その後順位が決定しましたら各順位別トーナメントを行います。女子は各順位別のリーグ戦を行います。 (2)試合形式 ①【1番】ダブルス 【2番】シングルス 【3番】シングルス →1番ダブルスに出場した選手は2番シングルスには出場はできません。 ②予選リーグは、1セット11点先取の3ゲームとし、2セット先取した方の勝利とします。 ※予選リーグのみ勝敗が付いた後、3番(シングルス)まで試合を行います。 ③決勝トーナメント並びに決勝リーグは、5ゲームとし、3セット先取した方の勝利とします。 ④チーム構成は3名から5名とします。 ⑤選手変更、追加は、開会式前までに申し出があれば認めます。但し2名まで。 ⑥欠員の生じたチームは1番のダブルスを棄権としてください。 ⑦タイムアウト制は適応致しません。
表 彰	1位トーナメント、1位リーグ戦は3位まで表彰 2.3位トーナメント、2.3リーグ戦は1位・2位が表彰 4位リーグは1位のみ表彰となり、賞品は3名分までとなります。
使用球	アンドロプラスチック・ホワイト(他メーカー使用については対戦チームとの話し合いにて可) ※他メーカーを使用する際、各自での用意をお願い致します。
参加資格	制限なし 但し、進行上の都合により、先着72チームとします。
参加費	1チーム 4,000円
申込方法	①郵送先 〒260-0835 千葉市中央区川崎町1-34 (ハーバーシティ蘇我GLOBO内) 卓球センターGLOBO店 宛 ②メール送付先 sekitoba0429@gmail.com 木本 学宛
参加料振込	参加料振込先 郵便振替にて下記宛にお振込をお願い致します。 【口座番号】 10540-67234111 【加入者名】 大山 昌士 通信欄にクラブ名のご記入をお願い致します。
申込締切	2024年8月4日(日)必着
その他	当日はスポーツ保険に加入致します。所定の方法でのメンバー変更は受け付けませんが保険加入の変更はできません。 ゼッケンの着用をお願い致します。 試合開始時に不在のチームは、棄権と致します。 <u>駐車場につきましては、一般のお客様もいらっしゃいますので正面の駐車場には止めず、第3駐車場をご利用ください。</u>
問合せ先	アドレス :sekitoba0429@gmail.com



# 第15回 市原アンドロ杯オープン卓球大会申込書 (8/11開催)

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

携帯やFAX、メールアドレスなどもう一つ連絡方法をお書きください。

address: \_\_\_\_\_

その他 \_\_\_\_\_

チーム名	(1) _____	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

チーム名	(2) _____	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

チーム名	(3) _____	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

チーム名	(4) _____	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

※1 男子・女子どちらかを○で囲ってください。

※2 複数のチームで参加する場合は強い順に記入し、同チーム名の場合はチーム名の語尾にA・B・C・Dの記入をよろしくお願いします。(例:チームヤマトA、チームヤマトB)

※3 当日はスポーツ保険に入ります(受付前までのメンバー変更は認めますが、保険の変更はできません)

※4 参加費のお支払いにつきましては下記の1、2の選択に○印をお願い致します。

<b>1</b>	<b>【振込】</b> 参加費4.000円 × チーム = _____ 円
----------	--

を別途郵便振込にて送金します。

<b>2</b>	当日、受付時に支払い 領収書 不要 / 要
----------	-----------------------