

2024年8月30日

卓球関係者 各位

日田市卓球連盟
会長 坂本 光



第2回じゅんぼう杯 日田中津オープン卓球大会のご案内

標記の大会を下記のとおり開催いたします。皆様のたくさんのご参加をお待ちいたしております。
また、企業や個人を問わず大会協賛（スポーツタオル名入れ）を募っていますので、協賛を希望する方は大会事務局まで問い合わせください。

要 項

1	主 催	日田市卓球連盟
2	協 力	中津市卓球協会
3	期 日	2024年11月17日(日) 開館8:30 開会式9:00
4	会 場	SWS 西日本アリーナ日田(日田市総合体育館) 日田市田島3丁目29番地 TEL 0973-24-6750
5	種 目	① 男子団体(年齢制限なし)、② 女子団体(年齢制限なし) ③ 男子シニア団体(全員が50歳以上) ④ 女子シニア団体(全員が50歳以上) <u>※全種目1チーム4人~6人で構成し、1人1種目のみのエントリーとする。</u>
6	試合方法	(1) 予選リーグ後、決勝トーナメントを行う。 (2) 予選リーグは全試合有効方式とし、決勝トーナメントは3点先取方式とする。 (3) 5人または6人登録チームは、4人で対戦することもできる。 (4) 予選リーグ数及び決勝進出数は参加数により決定する。
		一般・シニア 数多く試合を行うため、試合方式をTリーグ方式に変更しました。 試合形式【1複、3単、+ ビクトリーマッチ(1ゲーム)】 1複(3セット)→2単→3単→4単→5単(1セットで決勝) 同じ試合形式です 1複の選手は、2単と3単には出場できない。2~4単は、同じ選手が2度出場できない。
7	参加資格	シニアの部は50歳以上であること。※2025年4月1日までに満50歳に達する者を含みます。
8	参加料	1チーム 3,000円 ただし、メンバー全員が高校生以下の場合 1,500円
9	申込先(事務局)	〒877-0025 日田市田島3丁目1734-1 パークヒルズ大原303 中野 祐輔 あて tel 080-3942-9018 e-mail: hitatakuren@yahoo.co.jp (様式は日田市卓球連盟ホームページ。 なお、送付時の様式は問いませんが、必要事項の情報はすべてお知らせください。)
10	申込期限	2024年11月4日(月) 必着 ※申込期限後のキャンセルについては、参加料が発生します。
11	大会協賛	1口5,000円にてじゅんぼうタオルへの名入れ協賛を募っています。(詳細別紙) 希望する方は、2024年9月30日(月)までに事務局に連絡ください。
12	その他	・ 試合球は硬式公認40mmプラホワイト球とする。 ・ 競技者は必ずゼッケンを着用(日本卓球協会ゼッケン推奨)のこと。 ・ 当日の選手の変更を認める。ただし、受付時まで申し出ること。 ・ 表彰は3位まで(3位決定なし)。副賞はじゅんぼうタオル等。 ・ 参加料は当日徴収する。 ・ 大会中の万一の事故は、本大会において加入する傷害保険の範囲で対応する。

第2回じゅんぼう杯 日田中津オープン卓球大会のご案内

所属名 _____

申込責任者 _____

住 所 _____

連絡先TEL _____

Eメール(任意) _____

※年齢基準は、要項を確認すること。

① 参加種目	<input type="checkbox"/> 男子団体 <input type="checkbox"/> 男子シニア団体 <input type="checkbox"/> 女子団体 <input type="checkbox"/> 女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏 名	年 齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才
選手5		才
選手6		才

② 参加種目	<input type="checkbox"/> 男子団体 <input type="checkbox"/> 男子シニア団体 <input type="checkbox"/> 女子団体 <input type="checkbox"/> 女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏 名	年 齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才
選手5		才
選手6		才

③ 参加種目	<input type="checkbox"/> 男子団体 <input type="checkbox"/> 男子シニア団体 <input type="checkbox"/> 女子団体 <input type="checkbox"/> 女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏 名	年 齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才
選手5		才
選手6		才

④ 参加種目	<input type="checkbox"/> 男子団体 <input type="checkbox"/> 男子シニア団体 <input type="checkbox"/> 女子団体 <input type="checkbox"/> 女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏 名	年 齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才
選手5		才
選手6		才

※注意：男子団体に女子が入ることは可能ですが、女子団体に男子が入ることはできません。

参加料(当日徴収)

一 般 1チーム 3,000円 × _____ チーム = _____ 円
 全員高校生以下 1チーム 1,500円 × _____ チーム = _____ 円 合計 _____ 円