

第15回 町田オープン

# ペアマッチ卓球大会



## < 大会要項 >

日時：2026年5月3日(日) \*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 (ペアの合計年齢)

\*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ペアのリーグ戦の後、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クリーンボール

参加資格：オープン

定員：約200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：2026年3月31日(火) ~ 4月7日(火)(必着)

申込方法：(1)【メール】での申込み

申込書記入見本と同じ内容を以下のアドレス宛に送って下さい。

[machidashinsupo@gmail.com](mailto:machidashinsupo@gmail.com)

メールのタイトルは「ペアマッチ卓球大会申込」として下さい。

期間前の申し込みは受け付けません。

(2)【往復はがき】での申込み

① 別紙の『申込書』を『往復はがき』の裏面に糊付けする。

② 『返復はがき』の宛先欄に申込責任者の郵便番号・住所・氏名(様をつけて)を記入。

③ 申込先 〒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

振込先：メール・往復はがきのいずれの場合も、事務局から「参加可」の連絡を受領された方は、参加費を下記口座にお振り込み下さい。

金融機関名	口座名義	口座番号
ゆうちょ銀行	スポーツ連盟町田卓球協議会	00160-6-412798

問合せ先：<町田卓球協議会>

・ 笠原 清 042-735-2652、070-5084-2726 (10:00~20:00)

・ 涌坪 淑子 045-744-9878 (10:00~20:00)

※大会当日の緊急連絡：070-5084-2726 笠原携帯まで

諸注意：① 各試合は5ゲームズマッチを基本としますが、18時以降は短縮ゲームになる場合があります。

② 今大会申込みの所属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。参加可の連絡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。

④ 三脚を使用しての写真撮影やビデオ撮影(動画撮影)は禁止します。

⑤ 本大会はスポーツ傷害保険に加入しています。事故の報告は当日又は1週間以内をお願いします。

その他：町田卓球協議会のホームページをご活用下さい。

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。

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 ③140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 ③140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 ③140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 ③140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		¥	¥	

※ 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:

ペア5 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③140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 ③140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 ③140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 ③140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		¥	¥	

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

ペア1 男・女・MIX / ①119以下 ②139以下 ③140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	○

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	

参加費内訳と総計をご記入下さい。

<申込期間>  
 2026年 3月31日(火) ~ 4月7日(火) (必着)

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します。

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して下さい。年齢は大会当日の年齢を記入して下さい。

新日本スポーツ連盟への 加盟者 ⇒ ○  
 非加盟者 ⇒ ×

はがき記入見本

《往信はがき》

《返信はがき》

195-0063  
 85  
 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》

111-1234  
 85  
 町田市○○○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》