

平成27年度 第40回 団体対抗総合卓球大会 実施要項

1. 主催 酒田卓球協会
2. 共催 (公財)酒田市体育協会
飽海地区高体連
3. 主管 酒田卓球協会社会人部
4. 後援 酒田市
タクエースポーツ
5. 日時 平成27年11月3日(火) 午前8時30分より (体育館は7時30分に開館)
6. 会場 **酒田市国体記念体育館** 酒田市飯森山2丁目296-1 Tel.0234-31-5231
7. 資格 原則として、平成27年度日本卓球協会又は酒田卓球協会に登録の完了したものであること。ただし、未登録者を含むチームも参加できるものとする。
8. 種目 ①. 男子団体戦
②. 女子団体戦
9. 試合方法 ①1チームは4～7名で構成する。
②試合方法は原則として予選リーグ(3～4チーム)、決勝トーナメント(各ブロック上位1チーム)とし、予選リーグは3ゲームマッチで5番まで行い、決勝トーナメントは5ゲームマッチで3点先取で勝敗を決定する。(大会運営(時間)等の関係で特別ルールを採用します。)
③組み合わせは全てオープンで、社会人部で決定する。
④試合形式は4単1複とし、3番にダブルスをおき3点先取法とする。ただし、1番と2番でダブルスは組めない。
⑤審判は相互審判制とする。
10. 出場数 ①出場数は制限しない。
②男子のチームに女子の出場は認めるが、その逆は認めない。
③複数チームが出場する場合は、A.B.C…と強い順位に区別すること。
★併せて、チームPRを持っているチームは、自チーム紹介欄に、自チーム(主たるメンバー)の各種大会ランキングや主たるメンバーの実績をPRして下さい。特に県外チームのみなさんをお願いします。(組合せの参考にします)
(例)選手〇〇と〇〇は26年度全日本選手権一般男子ダブルス〇〇県代表です。
(例)選手中3人は26年度全日本クラブ選手権2部ランキング8位の時のメンバーです。

1 1. 参加料 男女とも1チームにつき

- ①中学生以下 4,000円
- ②高校生以上 5,000円
- ③未登録者を含む場合 6,000円

1 2. 申し込み 別紙申込書に男女別に記入し、参加料を添えること。

- ①申し込み先 タクエースポーツ 酒田市一番町13-18
TEL 0234-22-6346 FAX 0234-24-8752

②締切日 平成27年10月16日(金)

③電話での申し込み、期日以降の申し込みは受け付けない。

④本大会のお問い合わせは、全てeメールにて社会人部白田までお願いします。
x_ray002@yahoo.co.jp

1 3. 表彰 各種目、第3位まで表彰する。

- 1 4. 規則
- ①現行の日本卓球ルールによる。但し、タイムアウト制は適用しない。
 - ②ゼッケンは平成27年度(公財)日本卓球協会指定のものを使用することが望ましい。
 - ③使用球は、40mmホワイト球とする。ただし、ニッタク球を準備する。

1 5. 連絡事項 ①各チームは、開会式まで第1試合のオーダーを準備しておくこと。

②会場設営・撤去 参加者全員

③進行 社会人部 高体連部 酒田リバーサル

④前年度の優勝チーム(男子:マエチトクラブB 女子:Team. K)は優勝杯を持参すること。

⑤選手宣誓 前年度男子優勝チーム マエチトクラブ

1 6. その他 進行クラブ割り当ては、酒田リバーサルです。

平成27年度 第40回 団体対抗総合卓球大会

申 込 書

| | |
|---------|--|
| チ ャ ム 名 | |
| 責 任 者 | |

男子の部 女子の部 (○で囲んで下さい)

| A | 選 手 名 | 年齢又 は学年 |
|---|-------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |

| B | 選 手 名 | 年齢又 は学年 |
|---|-------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |

(PR欄)

参 加 料

_____円 × _____チーム = _____円

平成27年 月 日

酒田卓球協会 会長 殿

申 込 責 任 者 _____

酒田卓球協会に登録されていない場合は、連絡先を記入願います。

住所 _____

電話番号 _____

平成27年度 第40回 団体対抗総合卓球大会

申込書

| | |
|---------|--|
| チ ャ ム 名 | |
| 責 任 者 | |

男子の部 女子の部 (○で囲んで下さい)

| A | 選 手 名 | 年齢又 は学年 |
|---|-------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |

| B | 選 手 名 | 年齢又 は学年 |
|---|-------|------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |

(PR欄)

参 加 料

_____円 × _____チーム = _____円

平成27年 月 日

酒田卓球協会 会長 殿

_____学校

酒田卓球協会に登録されていない場合は、連絡先を記入願います。

住所

電話番号