

令和6年6月14日

関係者各位

一般社団法人栃木県卓球連盟会長 相良 健治

(公印省略)

令和6年度第35回『バタフライ・ダブルス・チームカップ』栃木県レディース卓球大会開催について

標記のことにつきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加くださるようよろしくお取り計らい願います。

- 1 協 賛 株式会社 **タマス**
- 2 日 時 令和6年12月1日(日) 午9時集合 受付・抽選 9時30分開会
- 3 会 場 明保野体育館 〒320-0845 宇都宮市明保野町 7-9 TEL028-632-6381
- 4 競技種目 団体戦(ダブルス3組のチーム戦) (組合せは 当日抽選)
※ 受付終了後、抽選をしてチームを決める。
- 5 試合方法 ペアー3組の6人でチーム編成(チーム対抗団体戦)
 - ① 試合順序 1番 Cクラスのペアー 2番 Bクラスのペアー 3番 Aクラスのペアー
 - ② 原則として、ブロック4チームによる予選リーグを行い各ブロック1位~4位チームの順位別決勝リーグ戦により優勝チームを決定する。
 - ③ 予選リーグ・順位決定戦とも、勝敗が決定しても最後の試合まで行う。
- 6 参加資格 18歳以上の一般女子(高校生を除く)
- 7 ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる。
- 8 使用球 日本卓球協会公認球 バタフライ スリースターボールR40+
- 9 参加料 1組 1,500円
- 10 表彰 優勝チームにタマス杯(持回り) 1位~3位までに賞状・賞品、そのほか全員に参加賞を授与する。
- 11 申込方法 11月14日(木)必着で、同封の申込用紙に必要事項を記入のうえ、封書表に『バタフライ・ダブルス県レディース大会』と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央2-1-2 イシザキスポーツ内 栃卓連事務局あて申込むこと。(期日厳守)
- 12 組合わせ 11月18(月)午後5時30分より イシザキスポーツにて栃卓連役員が行う。
※ 希望のクラスで対戦するのが望ましいが、申込み状況によりクラス変更になる場合があります。
- 13 抽選方法 ★ 受付終了後、A・B・C の該当するクラスで名前をチェックし記名テープを受取る。
★ 該当するクラスでくじを引き記名テープと重ねて該当する予選リーグ表に貼る。
- 14 その他
 - ① 前回優勝チームは開会式に優勝杯を返還してください。
 - ② ペアーが出来ない場合は、1名でも申込み可能。その時のパートナーは本部にお任せ願います。
 - ③ ゼッケンは各自用意し必ず着用のこと。
 - ④ キケンがある場合は分かり次第、下記あて連絡してください。
また、出来る限り、代わりの選手の手配をよろしくお願いいたします。
 - ⑤ ユニフォームは、バタフライのものを着用していただけると、幸いです。
 - ⑥ 病気・ケガ等に備えて、各自健康保険証を持参してください。
 - ⑦ 健康管理は、本人の責任でお願いします。

※ 大会要項問合せ先

田村 夕子 TEL 028-636-1733 090-1462-1820
島田 久子 TEL 028-656-4424

バタフライ・ダブルス・チームカップ栃木県レディース卓球大会参加申込書

所属団体（チーム）名（ _____ ）

申込責任者 氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

No.	氏 名	年 齢	A・B・C のクラス別	備 考
1			A・B・C	
			A・B・C	
2			A・B・C	
			A・B・C	
3			A・B・C	
			A・B・C	
4			A・B・C	
			A・B・C	
5			A・B・C	
			A・B・C	
6			A・B・C	
			A・B・C	
7			A・B・C	
			A・B・C	
8			A・B・C	
			A・B・C	

※ 申込は、必ず強い順に記入してください。

※ 申込は、必ず期日までに申し込んでください。

※ A・B・Cクラスの該当欄に○印を記入してください。

参加人数 _____ 人

合計金額 _____ 円