

令和7年6月13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7年度第19回栃木県レディース「3ダブルス」オープン卓球大会

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宜しくお取り計らい願います。

- 1 日 時 令和7年11月1日(土) 9:00集合 9:30開会
- 2 会 場 明保野体育館
〒320-0845 宇都宮市明保野町 7-9 電話 028-632-6381
- 3 競技種目 ダブルスの団体戦
- 4 試合方法 ① 1チーム4名による3ダブルスの団体戦
② 1・2番に同じ者は出られない。3番は、1・2番から1名ずつとする。
③ 試合は同程度のレベル別のブロックでリーグ戦を行い、各ブロック毎に勝者を決定する。
- 5 参加資格 ① 18歳以上の一般女子(高校生を除く)
② チーム編成は、同一チームに限らない。
- 6 競技ルール 現行の日本卓球ルール
- 7 使用球 日本卓球協会公認球 3スタープレミアムクリーン
- 8 参加料 1人 1000円
- 9 申込方法 10月16日(木)までに申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に『県レディース3ダブルスオープン大会』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 県卓連事務局あて申込むこと。
- 10 組合わせ 10月20日(月)午後5時30分より、上記場所で県卓連役員が行う。
- 11 表彰 各ブロックの上位入賞チームに賞品を授与する。
- 12 その他 ① 栃木県選手に限り、4名に満たない場合でも申込みは受け付けます。
(その場合のチーム編成は本部にお任せ願います。)
② 希望するレベル(A・B)を申込用紙の備考欄に記入してください。
組合せの参考にさせて頂き、なるべく希望に添えるようにしますが、詳細については本部にお任せ願います。
③ ゼッケンは各自用意し、必ず着用してください。
④ キケンがある場合はわかり次第、下記あてに連絡してください。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 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。
健康管理は、本人の責任でお願いします。

※ 要項の問合せ先等

田村 夕子
島田 久子

TEL・FAX
TEL

028-636-1733
028-656-4424

No. _____

令和 7年 月 日

栃木県レディース3ダブルスオープン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	備 考
1	1			
	2			
	3			
	4			
2	1			
	2			
	3			
	4			
3	1			
	2			
	3			
	4			
4	1			
	2			
	3			
	4			

1人 1,000円 × 人 = 円

※ 2チーム以上出場の場合は、必ず強いチームから順に記入してください。

※ 希望するレベル（A・B）を備考欄に記入してください。組合せの参考にします。