

第29回 市川市 バタフライ・オープン・ダブルスチームカップ大会 「 3ダブルス混合団体戦 」

標記大会を下記要項により開催いたします。皆様多数ご参加くださいますようお願い申し上げます

1. 主 催 市川市卓球連盟
2. 協 賛 株式会社タマス
3. 日 時 **令和6年8月24日(土) 受付 9:00～ 開会 9:30**
4. 会 場 市川市スポーツセンター (国府台市民体育館)TEL047-373-3111
住所:市川市国府台 1-6-4
交通:①JR市川駅北口より松戸行きバス⇒和洋女子大前下車(すぐ前)
②京成国府台駅より徒歩 10 分
公共交通機関をご利用下さい。(駐車台数に限りがあります)
5. 種 目 **◇混合ダブルス団体戦**
 - A、一般の部
 - B、ベテランの部 300 歳以上(6 人の合計)
 - C、ベテランの部 360 歳以上(6 人の合計)
6. チーム編成 1チーム 6名(男3名・女3名)
男性の代わりに女性が出場することも可とします。その場合、女性 1 人につき 5 歳のハンディキャップを認める。
7. 競技方法 (1) 現行の日本卓球ルールを適用して行う。
(2) タイムアウト制は適用しません。
(3) 1 チーム6名で構成し、混合ダブルス3組の団体戦とする。
(4) 予選リーグ。
出場チーム数により、異なる場合があります。
(5) 当日メンバー変更は2名まで、同一チーム相互間で選手の入れ替えは出来ません。
(6) 年齢基準は令和7年4月1日に達する年齢です。
8. 使用球 バタフライ・40mm ホワイト
9. 参加料 1 チーム 市川市卓球連盟登録団体 ¥6,000 未登録団体 ¥7,200
10. 申込締切 **令和6年8月6日(火)必着とします。**
11. 申込方法 ◎ 申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送してください。
郵送先⇒ 〒272-0021 市川市八幡 3-10-5 丹羽 由紀子宛 TEL.047-323-1803
◎ 参加料金、郵便振替にて**大会名、チーム名を記入**して下記口座へ
申込と同時に送金してください。
送金先⇒ 郵便振替 口座番号 00110-4-39671 加入者名 市川市卓球連盟
12. 問合せ先 鈴木 勝好 TEL.090-4249-7988 丹羽 由紀子 TEL.047-323-1803
13. その他 参加選手は申込時クラブ(学校)名のゼッケンを着用して下さい。

令和6年 月 日

第29回 市川市 バタフライ・オープン・ダブルスチームカップ大会 申込書

チーム名 _____

申込み責任者 _____ TEL _____

申込責任者住所 〒 _____

【参加料】 一 般 市川市卓連登録団体 ¥6,000 × チーム = ¥ _____
未登録団体 ¥7,200 × チーム = ¥ _____

合計 ¥ _____

| チーム名 | | | チーム名 | | | チーム名 | | |
|------|-------|----|------|-------|----|------|-------|----|
| ランク | A、B、C | 年齢 | ランク | A、B、C | 年齢 | ランク | A、B、C | 年齢 |
| 監督名 | | | 監督名 | | | 監督名 | | |
| 選手男1 | | | 選手男1 | | | 選手男1 | | |
| 男2 | | | 男2 | | | 男2 | | |
| 男3 | | | 男3 | | | 男3 | | |
| 女1 | | | 女1 | | | 女1 | | |
| 女2 | | | 女2 | | | 女2 | | |
| 女3 | | | 女3 | | | 女3 | | |
| 年齢合計 | | | 年齢合計 | | | 年齢合計 | | |

* 複数チームの申込については、強い順にA・B・Cと書いて下さい。

* 監督・選手名は、楷書で、フルネームを書いて下さい。