

## 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。