

## 第9回 愛知県卓球年区分団体戦1ダブルス2シングルス(男子女子) 要 項

(第59回 全国卓球選手権大会否予選の部)

主催 新日本スポーツ連盟愛知県連盟 主管 同 愛知卓球協会

否全国予選の部の為、5月5日(一般)・9月3日(年代別)の団体戦予選会に出場の選手は参加できません。

- 日 時 2024年 2月18日(日) 開場 9:00 受付9:10～ 開会式 9:35～  
会 場 志段味スポーツランド競技場 ゆとりーとライン「志段味西小学校」下車徒歩18分  
名古屋市守山区桜坂5丁目105番地 TEL 052-736-3766
- 日 時 2024年 3月23日(土) 開場 9:00 受付9:10～ 開会式 9:35～  
会 場 稲永スポーツセンター第1競技場 あおなみ線/「野跡」下車、徒歩7分  
名古屋市港区野跡五丁目1番10号 TEL 052-384-0300
- 01 会場決定 どちらかを選択してください。(両方は不可)
- 02 種 目 (男女別)年区分1D2S戦(1チーム3～5名編成) ※年齢は2024年4月1日現在の年齢
- 03 競技方法 (1)チームの平均年齢により原則5チームずつに分け、リーグ戦を行います。  
(2)試合順序は①D1②S1③S2とし、①D1の選手が②S1には出場できません。  
また、シングルスに2度出場する事も出来ません。原則2点先取で行います。
- 04 試 合 球 VICTAS 40mmホワイトプラスチックボール VP40+
- 05 ルール 現行の日本卓球ルールに準じます。ユニホームは自由、1ゲーム11本、5ゲームスマッチ。  
ジュースは、2点差をつけるか、13点先取した時点で決着とします。リーグ戦の順位決定方法は、  
新日本スポーツ連盟ルールを適用します。最終締切後の選手のメンバーは、平均年齢が上がる  
場合は可能ですが、下がる場合は交流戦扱いになる場合があります。
- 06 表 彰 各ブロックの優勝チームに賞品を授与します。他にも賞品がある場合もあります。
- 07 定 員 2/18(日)志段味SL 40チーム 3/23(土)稲永SC 60チーム
- 08 申込用紙 下記申込期間中に申込用紙を、FAX、大会出場時に提出、いずれかの方法で送って下さい。  
**郵便で送る事は不可**となりました。写真に撮ってメールで送る事も受付できません  
新日本スポーツ連盟愛知卓球協会 FAX 052-201-4801
- web 申込 ホームページの専用フォームからも入力して申込みできます。URL: <https://aichittc.njsf.net/index.html>
- 申込期間 2/18(日)志段味SL 12/24(日)～1/12(金)締切 1/26(金)最終締切  
3/23(土)稲永SC 2/4(日)～2/16(金)締切 3/1(金)最終締切
- 09 参加費 加盟 3,000円(A) 非加盟 4,500円(B) /1チーム 混成チームの計算式  
(3,000円×(A)人数+4,500円×(B)人数)÷チーム編成人数 (端数は1円の位を四捨五入)  
下記入金期間中(申込期間と異なります)に、郵便振替、大会出場時に入金して下さい。  
※郵便振替利用の方は通信欄に開催日、大会名(年区分団体(男女))、申込者名、チーム名、  
申込人数を明記してください(00830-5-42990 スポーツ連盟愛知卓球協会)
- 入金期間 2/18(日)志段味SL 1/18(木)～2/4(日)(入金期間の前は入金しないで下さい)  
3/23(土)稲永SC 2/22(木)～3/10(金)(入金期間の前は入金しないで下さい)  
期間中に入金手続きできない場合は、必ずFAXかホームページより連絡をして下さい。  
参加費を入金しないだけでは、申込みをキャンセルしたことにはなりません。
- 11 注 意 (1)棄権等変更がある場合は、その旨入力した変更届をホームページのフォームより送信してください。  
(2)大会の傷害事故は応急処置だけで責任は負いません。傷害保険は加入します。  
(3)加盟員は極力登録クラブ名の入った加盟登録ゼッケン着用のこと。  
非加盟員は、名前の確認できるゼッケン(20×25cm程度)の着用を厳守して下さい。  
(4)志段味SLへ自動車で来場の場合は、**体育館北側の第4駐車場**(P4:体育館利用者用)に駐車して下さい。  
(5)競技フロアでの飲食及び撮影の行為は禁止です。観覧席でして下さい。  
(6)開場時間・入場方法等に変更がある場合には、3日前までにホームページに掲載します。
- 12 感染対策 (1)当日起床時、検温等自己チェックし、体調に異変等ある場合は、参加を見合わせてください。  
当日又は直前に棄権する場合は、変更届を入力し、ホームページのフォームより送って下さい。  
(2)出場者以外の方が入場する場合は、観覧席で観戦して下さい。  
(3)試合前後の握手、卓球台での手拭き、シューズの裏に触れる、大声を出す行為は禁止します。  
(4)ラケット交換はしないで、お互いに見せ合い目視で確認するのみにして下さい。  
(5)タオルは卓球台やフェンスにかけずに、各自のラケットケース、鞆の上に置いて下さい。

第9回 愛知県卓球年区分団体戦1ダブルス2シングルス(男子女子) 要 項

どちらかに○ (第59回 全国卓球選手権大会否予選の部)

( ) 2/18(日)志段味SL 12/24(日)～1/12(金)締切 1/26(日)最終締切 (入金 1/18(木)～2/4(日))

( ) 3/23(土)稲永SC 2/4(日)～2/16(金)締切 3/1(金)最終締切 (入金 2/22(木)～3/10(日))

クラブ名(加盟の場合は登録名)

申込者氏名

〒

申込者住所

TEL

男子 ・ 女子	チーム名				平均年齢	
	監督氏名				歳	
No.	氏名	生年月日(西暦)	年齢	加盟有無		
1		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
2		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
3		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
4		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
5		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
			人数			
参加費				円		

男子 ・ 女子	チーム名				平均年齢	
	監督氏名				歳	
No.	氏名	生年月日(西暦)	年齢	加盟有無		
1		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
2		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
3		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
4		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
5		西暦 年 月 日	歳	加盟	非加盟	
			人数			
参加費				円		

連絡事項

注意事項

※年齢は、2024年4月1日現在での満年齢を記入して下さい。

否全国予選の部の為、5月5日(一般)・9月3日(年代別)の団体戦予選会に出場の選手は参加できません。

※同一チーム名で複数の申込をする場合は、強い順にチーム名の( )内にABC・・を記入して下さい。

※監督が選手を兼ねるときは選手欄にも記入のこと。氏名はフルネームで記入して下さい。

※男女及び加盟有無欄は該当箇所を○で囲んで下さい。

参加費 合計 \_\_\_\_\_ 円 12/24(日)～1/12(金)締切 1/26(日)最終 入金 1/18(木)～2/4(日) 2/4(日)～2/16(金)締切 3/1(金)最終 入金 2/22(木)～3/10(日)

申込用紙の提出方法(どちらかに○)	参加費の入金方法(どちらかに○)
( ) 申込期間中にFAXで送付します。	( ) 入金期間中に郵便振替で入金します。
( ) 申込期間中に大会会場で提出します。	( ) 入金期間中に大会会場等で入金します。

受付日 担当者 参加費 未 , 入 (現金・振替) 処理日 担当者