

第32回 愛知県卓球ミックス3ダブルス戦 要項

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

- 01 日 時 2024年10月 6日(日) 開場 9:00 受付9:10～ 開会式 9:35～
- 02 会 場 中村スポーツセンター競技場 地下鉄/「中村日赤」下車、徒歩7分
名古屋市中村区中村町字待屋43番地の1 TEL 052-413-8021
- 03 種 目 ミックス3ダブルス 1部(上級)～4部(初級)
- 04 部の決定 (1)初参加のチームは積極的に上の部へ挑戦して下さい。
(2)各ブロック入賞チームは昇部し、最下位チームは降部します。
(3)競技運営の都合上、部を変更する場合があります。
(4)参加の少ない部は併合して行う事があります。
- 05 競技方法 (1)男子2～3名+女子2～3名で1チームを編成し、3ミックスダブルスを行います。
(2)3番目はペアが変われば一人が2回出場できます。
(3)原則5チーム程度によるリーグ戦のみ。
- 06 試合球 VICTAS 40mmホワイトプラスチックボール VP40+
- 07 ルール 現行の日本卓球ルールに準じます。但しユニホームは自由、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。当日の選手変更(同レベル)を認めます。
- 08 表彰 各ブロック1位に賞品を授与します。他にも賞品がある場合があります。
- 09 定員 54チーム
- 10 申込用紙 下記**申込期間中**に、大会出場時に提出またはFAXで送信、いずれかの方法で送って下さい。
(郵送・写真に撮って送る事は受付不可) 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>
送信した後返信メールが届きます。万ない場合は、お問い合わせフォームよりその旨を送信下さい。
- 申込期間 8月23日(金)～9月4日(水)締切 9月15日(日)最終締切
- 11 参加費 1チーム/加盟員 4,000円 非加盟員 6,000円 混成の場合の計算式
(4,000×加盟人数+6,000×非加盟人数)÷チーム構成人数 (端数は1円の位を四捨五入)
下記**入金期間中**に大会出場時または郵便振替にて入金手続き下さい。(申込期間と異なります)
※**開催日、チーム名、申込チーム数、大会形式(M3D)**を明記して下さい。
00830-5-42990 スポーツ連盟愛知卓球協会 (現金書留での入金不可)
- 入金期間 9月13日(金)～9月25日(水) 受付漏れチェックを兼ねている為、期間厳守で願います。
やむを得ず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。
- 12 注意 (1)申込後メンバー変更がある場合・やむなく棄権する場合は、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下さい。(3日前までならFAXでも可)
(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)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。加盟員は極力登録
クラブ名のついた加盟登録ゼッケン着用のこと。
(4)駐車台数に限りがあります。乗り合わせる、または公共交通機関をご利用下さい。
(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。
- 13 感染対策 (1)当日起床時、検温等自己チェックし、体調に異常等ある場合は、参加を見合わせて下さい。
(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32回 愛知県卓球ミックス3ダブルス戦 申込書

10月6日(日) 中村SC 8/23(金)～ 9/4(水)締切 9/15(日)最終締切 (入金 9/13(金)～ 9/25(水))

クラブ名(加盟の場合は登録名)

申込者氏名

申込者住所

TEL

出場部門	1部・2部・3部・4部	○をつける	
チーム名	()		
監督氏名			
	選手氏名	加盟有無に○ 他県加盟は県名	
男		加盟	非加盟
		県名	
子		加盟	非加盟
		県名	
女		加盟	非加盟
		県名	
子		加盟	非加盟
		県名	
参加費	円		

出場部門	1部・2部・3部・4部	○をつける	
チーム名	()		
監督氏名			
	選手氏名	加盟有無に○ 他県加盟は県名	
男		加盟	非加盟
		県名	
子		加盟	非加盟
		県名	
女		加盟	非加盟
		県名	
子		加盟	非加盟
		県名	
参加費	円		

もしもあれば申込補足・連絡事項記入して下さい

--

注意事項

- ※読み間違える事がないよう、丁寧な字での記入にご協力ください。難読字にはふりがなもお願いします。
 ※同一チーム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。
 ※加盟有無に○を、愛知以外で加盟の選手は都道府県名を記入して下さい。

参加料 合計 _____ 円 8/23(金)～ 9/4(水)締切 9/15(日)最終 入金 9/13(金)～ 9/25(水)

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で入金します。

[受付日 担当者] [受付簿 担当者] [入金処理日 担当者]