

第36回 近隣友好 松原チーム戦卓球大会のご案内

松原市卓球連盟
https://matsubara-ttf.com

1. 日 時：2024年3月10日（日） AM9時30分から受付
2. 会 場：松原市立松原市民体育館 1Fアリーナ ☎072-337-0270
松原市田井城3丁目1-37（近鉄南大阪線 高見ノ里駅下車徒歩5分）
3. 主 催：松原市卓球連盟
4. 後 援：松原市体育協会
5. 協 賛：株式会社VICTAS
6. 試合種目：下記の2部門
A：男子の部 B：女子の部
7. 試合形式：1チーム3～4人編成、D・S・Sの2点先取制です。
Dに出場した選手の1人はラストのSに出場できます。
予選リーグ戦を行い、順位別の決勝トーナメント戦を行います。
（参加人数により変更する場合があります。）
8. 出場資格：チーム編成は地域・年齢には関係ありません。どなたでも出場可能です。
9. 参加費：1チームにつき 3,000円です。
但し高校生以下 2,400円、中学生以下 2,100円です。（中学生以下の松原在住は半額）
当日受付でお支払い下さい。（プログラム印刷後の当日欠席は参加費が必要です）
10. 申込方法：参加申込み用紙に必要事項を記入して申込期間中に下記の申込み先へ、郵送（直接持参可）して下さい。先着60チームで締切ます。

◎申込期間：2024年2月13日（月）～ 2月20日（月）までの間（必着）

◎申 込 先：〒580-0022 松原市河合2-451-59 松原市卓球連盟 原田賀代役員宅

◎連絡先： 携帯：090-5252-9041

11. 諸連絡

- ①ル ー ル：現行の日本卓球ルールを適用します。
試合球はVP40mmプラスチック球を使用します。
- ②ゼッケン：試合中は、必ずゼッケンをつけてください。（名前・チーム名のわかるもの）
- ③入 賞：決勝トーナメント1位グループ、2位グループはベスト4、3位グループ、4位グループはベスト2です。（参加人数により変更する場合があります）
- ④傷 害：大会中の負傷等の事故については、その責を負いません。
- ⑤引 率：未成年者の出場には、申込と当日の引率は、責任ある成人があたってください。
- ⑦禁 止：試合に出場しない児童・幼児（乳児を含む）のアリーナ（試合場）内の入場は禁止します。但し、観客席で保護者の指導のもとならOKです。
- ⑧選手変更：プログラム印刷後の変更は大会当日開会式前迄に変更届を出してください。
- ⑨審 判：当日の審判は予選リーグ、決勝トーナメントとも対戦チームのあいている組が審判（相互審判）
- ⑩駐 車 場：体育館前に有料駐車場があります。（午前8時～午後8時まで60分100円）
バス・マイクロバスの駐車は出来ません。
- ⑪マスク着用について：試合中以外はマスク着用をお願いします。

2023年度 松原チーム戦卓球大会参加申込書

(ふりがな) チーム名		選手氏名		
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> いずれかを○で囲ってください </div>		
代表者名		種目	No.	性 名
同 住 所	〒	男子	1	
			2	
家の FAX		女子	3	
家の 電話			4	
参 加 費 (当日払い)	¥	男子	1	
			2	
当大会に参加するにあたり、万一事故があり ましても主催者に責任を負わせることは一切 致しません。		女子	3	
			4	
		男子	1	
			2	
女子	3			
	4			

到着確認について (希望に○をしてください)

- 1. FAX 希望 (FAX :)
- 2. 後でご自身で電話確認
- 3. 携帯メール (SMS) 希望
(携帯 :)
- 4. その他 ()

※ご自身で電話確認する場合は
PM 8 時～9 時の間にお電話ください。
携 帯 : 090-5252-9041 原田まで

到着確認方法を必ずチェックしてください。その際、携帯番号、FAX 番号を漏れの無いよう記入してください。3～4 日経過しても希望の連絡が無い場合は電話連絡願います。

※3 チーム以上の申込はコピーをして申込下さい。なお、出来るだけランク順に記入して下さい。