

2024年度 松原ダブルス団体戦のご案内

松原市卓球連盟
<https://matsubara-ttf.com>

1. 日 時：2025年1月5日（日） AM9時から受付
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：男子の部及び女子の部
（男子の部への女子の出場は可。但し、2種目への出場はできません。）
7. 試合形式：ダブルス3試合で、2点先取の大会です。
最低4人で編成し、1～2番に出場したそれぞれの1名が3番に出場できます。
試合は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：どなたでも出場していただけます。
9. 参加費：1チームにつき 4,000円、中学生以下のチームは 3,000円
当日受付けでお支払下さい。（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、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組で〆切ります。
◎申込期間：2024年12月10日（火）～12月16日（月）までの間（必着）
◎申 込 先：〒580-0003 松原市一津屋5-1-17 松原市卓球連盟 杉山真知子 役員宅
◎連絡先：杉山真知子 090-9702-7437
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：決勝トーナメントの1位、2位グループはベスト4に、3位、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。
 - ⑥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。
 - ⑦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。
 - ⑧駐 車：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）

2024年度 松原ダブルス団体戦 参加申込用紙		(姓名を記入、4～6名) 参加選手氏名 () に 2025/1/1 現在年齢を記入	
(フリガナ) チーム名	()	A	男子・女子 中学生以下のチームはチェック <input type="checkbox"/>
			() ()
代表者名			() ()
		() ()	
同住所	〒	B	男子・女子 中学生以下のチームはチェック <input type="checkbox"/>
			() ()
			() ()
自宅電話	FAX 有・無	() ()	
携帯番号	— —	C	男子・女子 中学生以下のチームはチェック <input type="checkbox"/>
参加費	¥		() ()
(当日払い)			() ()
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		D	男子・女子 中学生以下のチームはチェック <input type="checkbox"/>
			() ()
			() ()
		() ()	
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 ※ご自身で電話確認する場合は 3. 携帯ショートメール (SMS) 希望 電 話 : 090-9702-7437 (携帯 :) 担当 : 杉山まで 4. その他 ()			
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。			

※2チーム以上の申込の場合は、ランク順にボールペンで記入して下さい。