

松原混合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：2026年11月1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：混合ダブルス団体戦

7. 試合形式：3ダブルスの団体戦

予選リーグ 1番：混合ダブルス 2番：混合ダブルス 3番：混合ダブルス（すべて違うペア）

決勝リーグ 1番：女子ダブルス 2番：男子ダブルス 3番：混合ダブルス（すべて違うペア）

※予選、決勝とも男子に代わり女子可

4～6人で編成し、1～3番すべて違うペア、同じペアは不可。（1番に出た方は2番に出場不可）
予選リーグを行い、順位別の決勝リーグ戦を行います。予選リーグ戦、決勝リーグ戦の内容は違いま
すのでご注意ください。（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

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）

※当日、別途空調代金を徴収する場合がありますのでご了承ください。

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FAXして下さい。

FAXは有料ですがコンビニからも送れます。先着60組で×切ます。

◎申込期間：2026年10月5日（月）～10月12日（月）までの間（必着）

◎申 込 先：松原市卓球連盟役員 塩見理江子 宛 FAX：072-338-1690

◎連絡先：自宅：072-338-1690 携帯：090-8169-3358

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VP40+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。（60分100円）

2026年11月1日(日)実施予定

松原混合ダブルス団体戦 参加申込用紙		(姓名を記入、4~6名) 参加選手氏名 ()に大会当日の年齢を記入	
(フリガナ) チーム名	()	A	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	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	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	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.返信 FAX 希望 (FAX 番号) 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 自宅:072-338-1690 (携帯:) 携帯:090-8169-3358 担当:塩見まで 3.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。3~5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。