

## 第29回 バタフライ・ダブルス・チームカップ

1. 期 日 令和 5 年 11 月 10 日 (金) 午前 9 時開場 試合開始 9:30
2. 会 場 立川市泉市民体育館 (立川市泉町 7 8 6 - 1 1 TEL042-536-6711)  
(JR 中央線「立川駅」北口よりモノレール 6 分「泉体育館」下車)
3. 主 催 東京都市町村卓球連盟
4. 共 催 立川市卓球連盟
5. 協 賛 株式会社 タマス
6. 種 目 3 ダブルスによる団体戦
7. チーム編成 1 チーム 4~6 名で編成  
①全員女子 ②男子 (1 名) と女子の混成 ③男子のみの編成は出来ません。
8. 試合方法 ①予選リーグ戦後、順位別 (上位、下位) トーナメント戦を行う。  
②予選リーグ戦は 3 番まで、順位別トーナメント戦は 2 点先取で行う。  
③試合順序 1 番 女子ダブルス、  
2 番 1 番に出た選手以外の混合ダブルス又は女子ダブルス  
3 番 女子ダブルス (1, 2 番と異なるペア)
9. 参加資格 東京都市町村 (区内、他県を除く) 在住、在勤で当日、女子は 25 才以上、男子は 60 才以上であること。
10. ルール 現行の日本卓球ルールを適用する。  
\*服装は、なるべく「バタフライ」商品をご着用ください。
11. 使用球 バタフライ 40mm3 スタープラスチックボール
12. 入 賞 上位 (1 位・2 位) トーナメント ベスト 4、  
下位 (3 位・4 位) トーナメント ベスト 2 (全員に参加賞があります)
13. 参加費 1 チーム 4,000 円 (但し、当連盟登録者以外の選手が入る編成チームは 5,000 円)  
(棄権であっても参加費は返納いたしません)
14. 申込方法 次のいずれかの組み合わせにてお申し込みください。  
(\*FAX、電話での申込みはご遠慮願います。)  
A 申込書 ①郵送の場合 〒197-0803 あきる野市瀬戸岡 161-4  
東京都市町村卓球連盟事務局 青木 史義宛  
②メールの場合 東京都市町村卓球連盟のホームページより、申込書ファイルをコピーして、必要事項を入力の上、東京都市町村卓球連盟に送信ください。  
メールアドレス shityoson2304@outlook.jp  
B 参加費 ①現金書留  
②ゆうちょ銀行の「払込票」(青色)にて振込  
口座記号番号: 00180-1-325414  
加入者名: 東京都市町村卓球連盟  
\*通信欄へ「大会名、チーム名、参加費明細等」の記入をお願いします。
15. 受付期間 令和 5 年 10 月 2 日 (月) ~ 10 月 20 日 (金) 必着