

第30回 バタフライ・ダブルス・チームカップ

1. 期 日 令和 6 年 11 月 15 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 ※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、在勤であること。
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40mm 3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 (**※期間内に納入してください。**)
(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 〒187-0003 小平市花小金井南町3-14-20
東京都市町村卓球連盟事務局 塩田敦子 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 6 年 10 月 8 日 (火) ~ 10 月 22 日 (火) 必着