

第 65 回 東京都市町村新人卓球大会

主催 東京都市町村卓球連盟
主管 立川市卓球連盟
協賛 日本卓球株式会社

記

- 期 日 令和 6 年 3 月 9 日 (土) 午前 9 時開場 試合開始 9 時 30 分
- 会 場 立川市泉市民体育館 (JR「立川駅」南口下車 モノレール 6 分「泉体育館」下車)
- 参加資格 東京都市町村 (区部、他県を除く) 在住、在学者であること。
③クラブチーム会員でも参加資格は守って下さい。
- 種 目 ①カデット男子 (中学 2 年生以下) ②カデット女子 (中学 2 年生以下)
(1 名 1 種目) ③ジュニア男子 (高校 2 年生以下) ④ジュニア女子 (高校 2 年生以下)
⑤一般男子 (年齢制限なし) ⑥一般女子 (年齢制限なし)
⑦ 1. (1 名 1 種目のこと)
⑧ 2. 大会中の事故については、自己責任、自己負担でお願いします。
- 試合方法 現行の日本卓球ルールを適用する。
1. 予選リーグ後、上位・下位トーナメント戦。
2. 選手は、必ず背中にゼッケンを着用のこと。
3. 傷害保険未加入です。
4. 使用球は、ニッタク 40mm プラ 3 スタープレミアムクリーンボール
- 参加資格 1. 東京都市町村 (区部、他県を除く) 在住、在学者であること。
③クラブチーム会員でも参加資格は守って下さい。
- 参加費 1 名 1,000 円 (当日キケンでも納入された参加費は返却致しません。)
- 申込期間 令和 6 年 1 月 30 日 (火) ~ 2 月 13 日 (火)
- 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
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) にて入金
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「チーム名、大会名、参加費明細等」の 記入をお願いします。