

各関係団体長殿

高松市卓球協会
会長 川田 実

第41回高松市男女シニアダブルス卓球大会の御案内

標記大会を下記のとおり開催しますので、参加くださいますよう御案内いたします。

なお、感染症等の影響から、大会を中止/内容変更等することもあります。ご理解ください。

記

1. 日 時 令和4年12月25日(日) 午前8時40分開会式(8時20分開館)
 2. 会 場 高松市西部運動センター体育館(高松市鬼無町10-2) 087-885-3344
 3. 主 催 高松市卓球協会
 4. 後 援 高松市、高松市スポーツ協会、四国新聞社、日本卓球(株)
 5. 競技種目 ①混合ダブルス、②男女混合団体戦

◎団体戦のチーム編成は男子2~3名、女子2~3名とする

試合は、1番女子D、2番男子D、3番混合Dの順番に行い、1、2番で4名が出場すること

◎予選リーグ及び順位別決勝トーナメントを行う。(人数によりトーナメント等への変更あり)

◎試合順序は混合ダブルスから開始する。

◎男子の代わりに女子が出場することは認めますが、申込書に女子と記載すること。
30才以上で、高松巾、さぬき巾、東かわ巾、坂出巾、不田郡、香川郡、綾歌郡又は

6. 参加資格 小豆郡に居住もしくは高松市に勤務している者。(年齢は令和4年度中に達する満年齢)
 ※選手変更は、ダブルスはペアの1人のみ令和4年12月21日(水)までに、
 団体戦は、12月25日8時40分開会式までに、文書で協会に届け出ること。

7. 試合規則 日本卓球協会制定の現行ルール及び同細則による(**苗字、チーム名のゼッケンをつけること**)

◆タイムアウトルールは適用しない。

8. 試合球 日本卓球協会公認球(プラスチックボール)(本部ではニッタク製を準備)

9. 参加料 混合ダブルス1組1,200円、団体戦1チーム 4,000円

10. 申込期日 令和4年12月9日(金) 消印有効 FAXでも可(当日中に電話で着信を確認のこと)

申込書は、楷書ではつきりと氏名、年令を記載のこと。

〒761-8026 高松市鬼無町鬼無284-1 西崎真由美様気付 高松市卓球協会 あて

FAX 087-802-2457 TEL 090-4507-0666

11. 救急 応急処置以外は責任を負いません。

第41回高松市男女シニアダブルス卓球大会申込書

①混合ダブルス(所属が異なる時は所属も記入のこと)(強者順に記入のこと)

男子 氏名・年齢	女子 氏名・年齢
1 才	才
2 才	才
3 才	才
4 才	才
5 才	才
6 才	才
7 才	才
8 才	才

②団体戦

チーム名	選手名 年齢 男女別		選手名 年齢 男女別	
	1 才 男・女	2 才 男・女	3 才 男・女	4 才 男・女
1	1 才 男・女	2 才 男・女	3 才 男・女	4 才 男・女
2	1 才 男・女	2 才 男・女	3 才 男・女	4 才 男・女
3	1 才 男・女	2 才 男・女	3 才 男・女	4 才 男・女
4	1 才 男・女	2 才 男・女	3 才 男・女	4 才 男・女
5	1 才 男・女	2 才 男・女	3 才 男・女	4 才 男・女
6	1 才 男・女	2 才 男・女	3 才 男・女	4 才 男・女

申込団体 団体名

〒

住所

代表者名

TEL

印