

令和6年8月5日

各関係団体長殿
各学校長 殿

高松市卓球協会
会長 川田 実

第36回高松市卓球協会長杯県大会の御案内

標記大会を下記の要領にて開催しますので、御案内いたします。

記

1. 日 時 令和6年9月23日(月 秋分の日・振替) 午前8時50分開会式(8時開館)
2. 会 場 高松市総合体育館(第一競技場、第二競技場)
3. 主 催 高松市卓球協会
4. 後 援 (一社)香川県卓球協会、高松市、(公財)高松市スポーツ協会、四国新聞社、日本卓球(株)
5. 競技種目 男女団体戦(4S1D ダブルスは5番目、チーム編成は4~6名とする)
予選リーグ・決勝トーナメント(1部、2部、3部)
6. 参加資格 香川県内に在住又は勤務、通学している者で協会が認める者
(極端な混成チームは受け付けないことがある。)
7. チーム編成 選手4~6名で編成し、外国籍選手は1回の出場とする。(申込時3名以下は不可)
大会当日、チームが3名の場合も参加を認め、1番を不戦敗として試合ができる。
決勝トーナメントも同様とする。) 2名以下の場合は棄権とする。
注:選手変更がある場合は、試合当日(9月23日)朝8時50分までに文書で協会に届け出ること。(通常所属しているチーム内で変更すること)
8. 試合規則 日本卓球協会制定の現行ルールによる。
(タイムアウトルールは適用しない)(ゼッケン(姓、チーム名)を着けること)
9. 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)
10. 参加料 一般 5,000円、高校生4,000円、中学生・小学生 3,000円
(物価高騰等諸般の事情により、冷房料のご負担(1,000円/1チーム)をお願いしております。ご理解のほどよろしくお願いいたします。)
11. 申込期日 令和6年9月6日(金) 必着 FAXのときは当目15時以降に電話で着信を確認のこと。
(文字は、はっきりと書いてください。フルネームを記入のこと)
12. 申込先 〒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
13. 表 彰 各部ベスト4以上のチームを表彰します。
14. 救 急 応急処置以外は責任を負いません。

申込書に書ききれない場合は、コピー等して申し込んでください。

第36回高松市卓球協会長杯県大会申込書

チーム	メンバー名簿(フルネームを記入のこと)					
	1	2	3	4	5	6
男子の部	A					
	1	2	3	4	5	6
	B					
	1	2	3	4	5	6
	C					
	1	2	3	4	5	6
女子の部	A					
	1	2	3	4	5	6
	B					
	1	2	3	4	5	6
	C					
	1	2	3	4	5	6
参加料	一般	円、高校	円、中・小学生	円		
	一般、高校、小中学生混合の場合は、メンバー表に学年等記載のこと		計	円		
申込団体	団体名	〒	住所			
	代表者名	印	TEL			