2019年８月５日

卓球関係者　各位

日田市卓球連盟
会長　三 木 博 司

第４５回日田近県卓球大会のご案内

標記の大会を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。
皆様のご参加をお待ちいたしています。

要　　項

1	主　　催	日田市卓球連盟	
2	協　　賛	日本卓球株式会社	
3	期　　日	2019年11月**２３日（土祝）**　開館８：30　開会式９：00	
4	会　　場	日田市総合体育館　日田市田島３丁目29番地　　TEL　0973-24-6750	
5	種　　目	① 男子団体　（年齢制限なし）　【2単1複】 ② 女子団体　（年齢制限なし）　【2単1複】 ③ 男子**シニア**団体（全員が50歳以上）　【1単2複】 ④ 女子**シニア**団体（全員が50歳以上）　【1単2複】 **※全種目１チーム ３人 又は ４人 で構成。** **※１人１種目のみのエントリーとする。**	
6	試合方法	⑴ 予選リーグ後、決勝トーナメントを行う。 ただし、参加数が多い場合はトーナメント方式とする場合がある。 ⑵ 予選リーグは全試合有効方式とし、決勝トーナメントは２点先取方式とする。 ⑶ ４人登録チームは、３人で対戦することもできる。 ⑷ 予選リーグ数及び決勝進出数は参加数により決定する。	
		一般団体	**試合形式　【2単1複】　1単→2複→3単** 一人の選手のみ単と複の重複可（単単の重複不可）。 重複する選手は１単には**出場できない。**
		シニア団体	**試合形式　【1単2複】　1複→2単→3複** 各人１回のみ重複可（単と複・複と複）。 ただし、ダブルスは同じペアでは組めない。 **２単に出場する選手は、１複には出場できない。**
7	参加資格	日本卓球協会登録者であること シニアの部は50歳以上であること。**※年齢基準日　2020年４月１日時点**	
8	参 加 料	１チーム　3,000円 ただし、**メンバー全員**が高校生以下の場合は **1,500円**	
9	申 込 先	〒877-0015　大分県日田市中央１丁目2-20-602 野村健一　tel 090-8664-0184	
10	申込期限	2019年11月１日（金） **※申込期限後のキャンセルについては、参加料が発生します。**	
11	そ の他	・試合球は硬式公認**ニッタク40㎜プラホワイト球**とする。 ・競技者は必ずゼッケンを着用のこと。 ・**当日の選手の変更を認める**。ただし、受付時までに申し出ること。 ・表彰は３位まで(３位決定なし)。副賞は地場産品等。 ・参加料は当日徴収する。 ・大会中の万一の事故は、本大会において加入する傷害保険の範囲で対応する。	

締切 11/1

第４５回日田近県卓球大会参加申込書

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　申込責任者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡先TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※年齢基準日　2020 年４月１日時点

① 参加種目	□男子団体　□男子シニア団体 □女子団体　□女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏　名	年齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才

② 参加種目	□男子団体　□男子シニア団体 □女子団体　□女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏　名	年齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才

③ 参加種目	□男子団体　□男子シニア団体 □女子団体　□女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏　名	年齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才

④ 参加種目	□男子団体　□男子シニア団体 □女子団体　□女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏　名	年齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才

⑤ 参加種目	□男子団体　□男子シニア団体 □女子団体　□女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏　名	年齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才

⑥ 参加種目	□男子団体　□男子シニア団体 □女子団体　□女子シニア団体	
フリガナ チーム名		
No.	氏　名	年齢
選手1		才
選手2		才
選手3		才
選手4		才

※注意：男子（女子）団体に女子（男子）が入ることはできません。

参加料（当日徴収）

一　般　１チーム　3,000 円×＿＿＿チーム＝＿＿＿＿＿円

全員高校生以下　１チーム　1,500 円×＿＿＿チーム＝＿＿＿＿＿円　合計＿＿＿＿＿円