

## 第71回 団体総合強化リーグ戦

掲記の大会を下記の要項により開催いたしますので、内容を熟読の上奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

### 記

- 1 日 時 1)女子の部 2024年11月9日(土) 9時受付 9時30分開会(予定)  
2)男子の部 2024年11月10日(日) 9時受付 9時30分開会(予定)
- 2 会 場 川崎市 高津スポーツセンター ※男女共  
川崎市高津区二子3-15-1 TEL 044-813-6531
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 5 種 目 ①男子団体戦 ②女子団体戦  
※男子の種目に女子は出場できない(その逆も同じ)
- 6 試合方法 1)男女共、ランク別によるリーグ総当り戦。  
2)4名～6名の選手により、4シングルス、1ダブルスを編成し、1番にダブルスをおき、3点先取法により勝敗を決定する。(日本卓球ルールに準ずる)  
※1番のダブルスに出場した選手は、2番のシングルスには出場できない。  
3)シングルスは11本5ゲームズマッチ、ダブルスは11本3ゲームズマッチとする。  
4)事情により大会当日に3名となった場合は、2番を不戦敗とする。但し、2名となった場合は棄権とし、試合はできない。  
※試合前に相手チームに申し出のこと  
※進行状況により先にシングルス4試合を一斉に行う場合あり(この場合でもオーダーは同じ)
- 7 参加資格 2024年度川崎卓球協会登録の、単一組織で編成するチーム。
- 8 大会規定 1)メンバー編成はチーム内での任意で、前回と違うメンバーで編成可。  
2)申込後にメンバー変更が生じた場合は、必ず大会前に連絡のこと。  
※大会中のメンバー変更は認めない
- 9 ルール 1)現行の日本卓球ルールによる。 ※タイムアウト制は適用しない  
2)使用球は、JTТА 公認プラスチック球40 mmホワイトを使用。  
3)必ず登録チームのゼッケンを着用。
- 10 表彰 各ブロック1位
- 11 参加料 1)一般 4,000円/1チーム  
2)高校生以下 3,000円/1チーム  
下記のゆうちょ銀行口座に、必ず受付期間内に振り込んで下さい。(大会用)  
○ゆうちょ銀行 から振り込む場合  
【口座No.】00290-4-103122 【加入者名】川崎卓球協会  
○他金融機関 から振り込む場合  
【店名(店番)】〇二九(ゼロニキュウ)店 (029)  
【預金種類】当座 【口座番号】0103122  
※振込票には必ずチーム名と大会名を記入のこと 例:〇〇大会参加料 〇〇クラブ  
※振込先を間違わないこと(登録料振込先と異なる)
- 12 申込方法 申込書を、郵送か、E-mailに添付でお願いします。  
1)郵送 〒213-0012 川崎市高津区坂戸 3-11-15 室谷 龍子 宛  
2)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com  
※件名には必ず要件を入力のこと 例:〇〇大会申込み 〇〇クラブ
- 13 受付期間 9月25日(水)～10月10日(木) 必着 ※締切後の申込は一切受け付けない
- 14 注意事項 1)会場へのアクセスは、公共交通機関をご利用ください。  
2)1日傷害保険に加入しますが、それ以上の場合は協会として責任を負えません。
- 15 問合せ 1)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com  
※件名には必ず要件を入力のこと 例:〇〇大会の〇〇に関して 等  
2)Tel 080-1054-8280 室谷 龍子

※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ホームページ上でお知らせいたします

# 第71回 団体総合強化リーグ戦

申込書

開催日 女子 : 2024年11月9日 (土)  
 男子 : 2024年11月10日 (日)

受付期間 : 9月25日(水)~10月10日(木)

【種目】            ①男子団体戦    ②女子団体戦

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】

●一般のチーム	チーム ×	4,000	円	=	円
<hr/>					
●高校生以下のチーム	チーム ×	3,000	円	=	円
<hr/>					
参加料合計					円
<hr/> <hr/>					

上記選手の参加を申し込みます。

年    月    日            チーム名

\_\_\_\_\_

申込者

\_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

※不足分はコピー願います。