

令和6年4月7日

関係所属長 様

都城市卓球協会

会長 西河 邦博

(公印省略)

令和6年度 都城オープン卓球選手権大会の開催について(案内)

標記大会を下記要項により開催いたしますので、貴所属選手の参加についてご配慮くださいますようお願いいたします。

大会要項 **【少年少女の部】**

- 1 名称 第19回都城オープン卓球選手権大会
(H15年度第34回都城地区総合卓球選手権大会をH16年度から改める)
- 2 日時 令和7年2月15日(土)午前9時(8時開館)
- 3 会場 高城運動公園総合体育館(都城市高城町穂満坊2492 TEL0986-58-5514)
- 4 主催 都城市卓球協会(公式HP(大会予定、結果等を掲載)<https://miyakonojocity-tta.com>)
- 5 後援 九州卓球連盟、宮崎県卓球協会、都城市スポーツ協会
- 6 競技種目 (1)男子シングルス(少年少女の部) (3)男子ダブルス(少年少女の部)
(2)女子シングルス(少年少女の部) (4)女子ダブルス(少年少女の部)
- 7 競技ルール (1)現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は適用しない。
(2)使用球は、JTТА公認球40mmホワイトとする。
(3)ゼッケンは、令和6年度(財)日本卓球協会指定のものを使用すること。
- 8 試合方法 (1)各種目とも参加者数に応じ、トーナメント方式又は、リーグ戦による、全試合11本
5ゲームマッチとする。
- 9 参加資格 (1)オープン大会であり、地域の制限はしない。ただし、大会参加者数が過大となった時は
都城市三股町以外からの参加は先着順で受け付ける等、参加数を制限することがある。
(2)令和6年度(財)日本卓球協会に登録したものであること。
(3)出場者は、中学2年生以下及び小学生とする。
(4)ダブルスのチーム編成において、男女混合のチームは認めない。
- 10 参加料 (1)シングルス 1名 600円 (2)ダブルス 1組 1,200円
- 11 参加方法 原則Googleフォーム(都城市卓球協会のHP参照)に必要事項を入力し送信すること。それが難しい場合に限り、別紙申込書に所定事項を記入し、郵送のこと。
【郵送】〒885-0093都城市志比田町11039-2都城市卓球協会 榎木ゆかり 宛て
【mail】myknjtta.jimu@gmail.com 【TEL】070-2006-4074
※基本、電話対応は平日昼間はできません。
- 12 申込締切 **(1) 1月30日(木)必着とする。(期限厳守、以後の申し込みは受け付けない。)**
(2)申し込み締め切り日以降の棄権等は、参加料を徴収する。
- 13 その他 (1)大会期間中のケガ、事故等については、各出場者の自己責任とする。
各自が加入しているスポーツ保険等で対応すること。
(2)大会中の写真をHPやSNS等に掲載する可能性があります。掲載を望まない方は
お申し出ください。

第19回都城オープン卓球選手権大会参加申込書

少年少女の部用

【少年少女の部ダブルス】 男子 ・ 女子

チーム名				
種 別	NO	氏 名	NO	氏 名
ダ ブ ル ス	1		9	
	2		10	
	3		11	
	4		12	
	5		13	
	6		14	
	7		15	
	8		16	

★選手名は必ずフルネームでお書きし、難しい人名はフリガナも記入ください。

参加料 男子ダブルス 【 組 × 1,200 円 = 円 】

 女子ダブルス 【 組 × 1,200 円 = 円 】

合 計 【 組 × 1,200 円 = 円 】

令和 年 月 日 上記の通り参加を申し込みます。

都城市卓球協会 御中

学校名又はクラブ名：

申込者名：

申込者連絡先 TEL：