

2021年度山口県ダブルスチームカップ卓球大会 (無観客試合)

1. 日 時 2021年12月5日(日) 9時から
2. 会 場 光市総合体育館
3. 主 催 山口県卓球協会
4. 主 管 光市卓球協会
5. 後 援 光市教育委員会
6. 種 目 男子ダブルス団体戦 女子ダブルス団体戦
7. 資 格 等
 - ① 2021年度山口県卓球協会に選手登録している者であること。
 - ② 山口県内に居住又は在籍する者で構成された職域、地域、クラブ、又は有志のチームであれば、同一団体からA、B、C...等何チーム参加してもよい。但し、高校生以下は除く。
 - ③ チーム編成は3名以上で1チームとする。
 - ④ オーダーは 1番 2番 3番
甲チーム AB BC AC
乙チーム XY YZ XZとし、
3名で3ダブルスの試合を行い2点先取で勝敗を決定する。
 - ⑤ 第1ステージは4チームのリーグ戦を行い、第2ステージはリーグ順位ごとのトーナメント戦とする。
8. ルール
 - ① 現行の日本卓球ルールに準ずる。
 - ② ゼッケンは2021年度日本卓球協会指定のものを使用すること。
9. 試合球 公認球40mm+ バタフライ
10. 参加料 1チームにつき 3,000円
試合当日集金させていただきます。
11. 申込方法 別紙「山口県ダブルスチームカップ卓球大会参加申込書」に記入の上、下記宛お申し込みください。
〒743-0005 光市室積東ノ庄16-1
大江 恵美子 TEL 0833-79-0638
12. 申込期限 2021年11月12日(金)必着
13. その他
 - ① 大会中の事故等については、主催者側は責任を負わないので、各自健康状態に留意の上御参加ください。
 - ② 申込後の棄権は出来るだけご遠慮ください。(参加料はお支払い頂きます)
 - ③ 当日朝の練習は1台につき2名とし、10分で交代とする。
 - ④ 帯同者：1チームにつき1名とする。申込時記入の事。

◎日本卓球協会新型コロナウイルス感染防止ガイドラインを厳守します。選手及び帯同者は健康状態申告一覧表と施設利用者名簿を試合当日ご提出下さい。

山口県ダブルスチームカップ卓球大会参加申込書

(参加する選手は全て山口県卓球協会に登録する者であること)

〒

申込責任者 住 所

氏 名 _____ TEL _____

男女を選択して○を付けて下さい。

男子・女子		チーム名		
	氏	名	年令	県登録先チーム名
選 手				
選 手				
選 手				
※帯同者				

※ F A Xでの申し込みは誤送の可能性がありますので、必ず郵送でお申し込みください。

※帯同者は1人まで。帯同者はなしでも構いません。