

ニッタク杯第55回但馬社会人（オープン）卓球選手権大会要項

- 1 名称 ニッタク杯第55回但馬社会人卓球選手権大会
- 2 日時 2024年6月2日（日）受付開始 8：45～ 試合開始予定 9：15～
- 3 場所 **八鹿総合体育館 TEL 079-662-3803（養父市八鹿町小山291番地1）**
- 4 主催 但馬卓球協会
- 5 後援 日本卓球（株）
豊岡市卓球協会・朝来市卓球協会・養父市卓球協会
香美町卓球協会・新温泉町卓球協会

| | | |
|------|--------------|-------------------|
| 6 種目 | ①男子団体 | 3S（1チーム3名～） |
| | ②女子団体 | 3S（1チーム3名～） |
| | ③一般男子シングルス | |
| | ④一般女子シングルス | |
| | ⑤男子ベテランシングルス | 40～64才 ③と兼ねることは不可 |
| | ⑥女子ベテランシングルス | 40～64才 ④と兼ねることは不可 |
| | ⑦男子シニアシングルス | 65才以上 ③と兼ねることは不可 |
| | ⑧女子シニアシングルス | 65才以上 ④と兼ねることは不可 |

***年齢は2025年4月1日現在**

- 7 参加資格 オープン参加とし、学生を除く。
- 8 試合方法 日本卓球ルールを適用、ニッタク球(白40mm)を使用し、リーグ・トーナメント方式で行う。
(参加人数により変更あり) タイムアウト制は適用しない。
1ゲーム11点、5ゲームマッチ
★出来るだけ多くの試合が出来る様に、調整いたします。
- 9 試合進行 シングルス、団体の順序で進行する。
- 10 参加料 ・団体(1チーム)………2,100円
・シングルス(1人)……… 700円
※参加料は当日支払いのこと。
※棄権の場合も参加料を支払うこと。
- 11 申し込み (1)期限 **5月15日（水）午後5時 必着**
・強者順に1番から記入してください。
(2)申し込み先 〒668-0255 豊岡市出石町上村1257 栄次 慶記 宛
メール（大会事務局） tajima425581@gmail.com ▪
*メールデータにて申込（送信）お願いします
FAX 0796-52-4923
TEL 090-9711-6242（谷口隆夫）
- 12 表彰 各種目共3位まで(3位決定戦は行わない。)
- 13 その他 (1) 試合中は必ずゼッケンを付けること。
(2) 本大会参加に対する事故等について当協会は一切責任は負いません。
(3) コロナウイルス感染拡大予防の為のマスク着用の義務はありませんが、密接・密集・密閉（三密）ではマスクの着用をお勧めします。また、手指消毒、うがいの励行をお願いします。

「受け付けました」の返信で完了になります
返信のない場合には確認をお願いします

- ※ 但馬卓球協会の大会運営部役員 各位
・抽選会は5月18日(土)午後4時半よりロードスカイ卓球場で行いますので、出席をお願いします。

ニッタク杯第55回但馬社会人(オープン)卓球選手権大会申込書

チーム(所属)

代表者住所 〒

代表者氏名

必須

電話

必須

＜男子＞

| 団体 | チーム名 | | 氏名(フルネーム) | | |
|----------------------|------|----|-----------|----|----|
| | | 1 | | ① | ② |
| | 2 | | ① | ② | ③ |
| | 3 | | ① | ② | ③ |
| | 4 | | ① | ② | ③ |
| 2,100 円 | 5 | | ① | ② | ③ |
| フルネーム氏名 (強者順に記入) | | | | | |
| | 1 | 6 | | 11 | 16 |
| | 2 | 7 | | 12 | 17 |
| | 3 | 8 | | 13 | 18 |
| | 4 | 9 | | 14 | 19 |
| 700 円 | 5 | 10 | | 15 | 20 |
| x | | | | | |
| シベテラ ングルス | 1 | 4 | | 7 | 10 |
| | 2 | 5 | | 8 | 11 |
| 700 円 | 3 | 6 | | 9 | 12 |
| フルネーム氏名 (強者順に記入) | | | | | |
| シンシ グニ ルア ス | 1 | 4 | | 7 | 10 |
| | 2 | 5 | | 8 | 11 |
| 700 円 | 3 | 6 | | 9 | 12 |

| チーム数 | 金額 |
|------|----|
| | |
| 人数 | 金額 |
| | |
| 人数 | 金額 |
| | |
| 人数 | 金額 |
| | |

＜女子＞

| 団体 | チーム名 | | 氏名(フルネーム) | | |
|----------------------|------|----|-----------|----|----|
| | | 1 | | ① | ② |
| | 2 | | ① | ② | ③ |
| | 3 | | ① | ② | ③ |
| | 4 | | ① | ② | ③ |
| 2,100 円 | 5 | | ① | ② | ③ |
| フルネーム氏名 (強者順に記入) | | | | | |
| | 1 | 6 | | 11 | 16 |
| | 2 | 7 | | 12 | 17 |
| | 3 | 8 | | 13 | 18 |
| | 4 | 9 | | 14 | 19 |
| 700 円 | 5 | 10 | | 15 | 20 |
| フルネーム氏名 (強者順に記入) | | | | | |
| シベテラ ングルス | 1 | 4 | | 7 | 10 |
| | 2 | 5 | | 8 | 11 |
| 700 円 | 3 | 6 | | 9 | 12 |
| フルネーム氏名 (強者順に記入) | | | | | |
| シンシ グニ ルア ス | 1 | 4 | | 7 | 10 |
| | 2 | 5 | | 8 | 11 |
| 700 円 | 3 | 6 | | 9 | 12 |

| チーム数 | 金額 |
|------|----|
| | |
| 人数 | 金額 |
| | |
| 人数 | 金額 |
| | |
| 人数 | 金額 |
| | |

※ 申込期限 令和5年5月15日(水)必着

「受け付けました」の返信で完了になります
返信のない場合には確認をお願いします。

申込先 FAX 0796-52-4923 (メールアドレスにて申込をお願いします)

tajima425581@gmail.com

| | |
|-----|--|
| 総合計 | |
|-----|--|