

各 位

令和6年8月  
一宮市卓球協会  
会長 岩田 修

## 令和6年度 濃尾平野オープン卓球選手権大会要項

令和6年度濃尾平野オープン卓球選手権大会・団体戦を下記のように開催いたしますので奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

### 記

- 主催：一宮市卓球協会  
後援：愛知県卓球協会  
協賛：株式会社VICTAS  
日時：令和6年11月17日(日):**女子の部** 開館:8時30分、開会式:9時20分  
令和6年11月24日(日):**男子の部** 開館:8時30分、開会式:9時20分  
※年間計画から変更となっています。ご注意ください。
- 会場：いちい信金アリーナA・B(一宮市総合体育館)  
一宮市光明寺字白山前20(光明寺公園内) TEL0586-53-6300  
女子:アリーナB 男子:アリーナB(午後からABを使用)
- 参加資格：①年齢制限なし ②申し込みチーム数に制限なし  
競技種目：男・女クラス別による団体戦(Aクラス～Dクラス)  
試合方法：①男・女共に1ダブルス4シングルスによる3点先取法で行う。  
予選:3ゲームマッチ  
決勝:ダブルス3ゲームマッチ、シングルス5ゲームマッチ  
②1チーム6名編成としてシングルスとダブルスは兼ねられません。  
③予選リーグ後、決勝トーナメントを行います。
- ルール：現行の日本卓球協会制定のルールに準じて行います。  
使用球：40mmプラスチックボール (VICTAS)  
表彰：**男女各クラス別に3位まで賞状・賞品を授与します。**  
申込方法：申し込み用紙にチーム名、男女の別、氏名、代表者の氏名・連絡先(電話番号)・次回大会要項の送り先を明記の上 参加料を同封し現金書留でご郵送ください。  
「参加料の納入なき場合は受付不可にします」
- 申込先：〒491-0201 愛知県一宮市奥町宮東44-1 (株)ウメハラ  
濃尾平野オープン事務局 宛  
TEL:090-7022-6733 (問い合わせはメールにて)  
**FAXは廃止しました。**
- 申込締切：**令和6年10月17日(木)午後4時必着の事**  
参加料：**1チーム 6,000円**  
その他：(1)申し込みは添付の用紙を使用してください。(シングルスとダブルスは兼ねられません)  
注意事項 (2)申し込み後にメンバー変更がある場合は開会式前に本部席へ連絡してください。  
(3)クラス別は過去実績等に基づき主催者側で決定します。  
(4)A～Dクラスの他に中学2年生以下の部を11月30日(土)にいちい信金アリーナA・B(一宮市総合体育館))で開催します。(一宮市卓球協会ウェブサイトをご覧ください)  
(5)ゼッケンを付けて試合に参加してください。  
(6)競技中での傷害事故等については応急処置はしますが、一切の責任は負いませんので事故発生のないよう十分注意してください。  
(但し、1日傷害保険に加入します)  
(7)締め切り後は申し込み受付を一切お断りします。  
(8)当日都合で5名以下の場合は試合は実施、但し予選リーグ全敗になります。  
(9)5名以下の申し込みは受付不可。  
(10)6名以上の申し込みは受付可。(但し、賞品は6名分になります)  
(11)参加チーム数によりEクラスを設ける場合があります。

<令和6年度濃尾平野オープン卓球選手権大会申込書>

団体戦：一般男子 Aクラス～Dクラス

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先携帯TEL. \_\_\_\_\_

次回要項送り先<氏名又は学校名等>	
_____	
<住所>	
_____	
〒	
_____	

①	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

②	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

③	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

④	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

参加料 1チーム6,000円× \_\_\_\_\_ 合計 \_\_\_\_\_ 円

※強い順①②③④で記入してください。申込み用紙の控えを保管してください。  
 ※本申し込み書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。  
 ※次回要項送り先の記入が無い場合は発送ができない場合があります。

<令和6年度濃尾平野オープン卓球選手権大会申込書>

**団体戦：一般女子 Aクラス～Dクラス**

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先携帯Tel. \_\_\_\_\_

次回要項送り先<氏名又は学校名等> _____ <住所> 〒 _____ _____
--

①	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

②	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

③	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

④	
チーム名:	
氏 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

参加料 1チーム 6,000円× \_\_\_\_\_ 合計 \_\_\_\_\_ 円

※強い順①②③④で記入してください。申込み用紙の控えを保管してください。  
 ※本申し込み書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。  
 ※次回要項送り先の記入が無い場合は発送ができない場合があります。