

平成29年6月5日

第5回岩手県ダブルス団体卓球大会開催要項

岩手県卓球協会
会長 小野 豊

- 目的 1. ダブルス種目を通して競技力、技術の向上を図ること。
2. 本県卓球人口の拡大並びに選手間の更なる親睦を深めること。
1. 主催 岩手県卓球協会
2. 主管 岩手県卓球協会・社会人委員会
3. 後援 岩手県・岩手県教育委員会・花巻市・岩手県高体連卓球専門部
岩手県中体連卓球専門部・岩手日報社・日本卓球株式会社
4. 日時 平成29年7月23日(日) 9時20分開会式
5. 会場 花巻市民体育館(花巻市内1-43) TEL 0198-23-5270
6. 種目 ①男子1部(年齢制限なし) ②女子1部(年齢制限なし)
③男子2部(中学生以下) ④女子2部(中学生以下)
7. 試合方法 全種目とも3名による3ダブルスで団体戦方式の試合を行う。この場合の試合順は以下の通りとする。
1番: AB 対 YZ 2番: AC 対 XY 3番: BC 対 XZ
*全種目とも2点先取法で試合を行うものとする。
*全種目とも3チームの予選リーグを行い、各種目のブロック順位による決勝トーナメントを行い順位を決定する。
*決勝トーナメントは、1位トーナメント、2位トーナメント、3位トーナメントとし、優勝を決定する。
8. 参加資格 ①平成29年度岩手県卓球協会に登録をしている団体でチームを編成すること
*大会当日の県登録でも参加することができる
②出場選手は一人1種目とする
③チーム編成は、各種目とも選手3名から6名まで登録することができる。
9. 競技ルール 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

10. 使用球 ニツクホワイト球（プラスチックボール）を使用
11. 出場区分 * 1部において県登録が異なる選手同士（個人登録者等）でチームを編成する場合は編成理由により許可するものとする。
* 2部は中学生以下で構成されたチームであること。ただし、チームを編成することができない選手同士でチームを編成する場合は、編成理由により特別な許可を与えるものとする。
12. 参加料 1チーム…3,000円
*参加料は当日徴収します。
13. 申込先 岩手県卓球協会 社会人委員会事務局長 柏葉雄平
〒025-0053
花巻市中北万丁目646-3
TEL 090-6685-0137 (問合せ対応可能時間帯 18:00~21:00)
14. 締切日 平成29年7月3日（月）必着
15. 表彰 各種目の順位トーナメントで3位まで入賞したチームを表彰する。
*但し、2位トーナメントで3位まで入賞したチームは賞品のみとする
17. その他 *参加種目により試合方法が変更になる場合があります。

岩手県ダブルス団体卓球大会申込用紙

申込団体名

申込責任者

申込者連絡先

電話

(昼又は夜)

参加料区分

3,000円

×

チーム=

円

*** 出場種目を丸で囲んで下さい。**

男子1部 Aチーム

男子2部 Aチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

女子1部 aチーム

女子2部 aチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

男子1部 Bチーム

男子2部 Bチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

女子1部 bチーム

女子2部 bチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

男子1部 Cチーム

男子2部 Cチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

女子1部 cチーム

女子2部 cチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

男子1部 Dチーム

男子2部 Dチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

女子1部 dチーム

女子2部 dチーム

チーム名 : _____

No.	氏名	所属	学年
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
6			