

2024 第30回 関東レディーススマッシュ卓球大会 要項

1. 日 時 2024年5月29日(水) 9時20分開場 / 9時50分開会式
2. 会 場 墨田区総合体育館 東京都墨田区錦糸4-15-1 錦糸公園内 ☎03(3623)7273
(JR総武線「錦糸町」駅下車北口より徒歩5分 / 東京メトロ半蔵門線「錦糸町」駅下車4番出口より徒歩2分)
3. 主 催 関東卓球連盟
4. 主 管 (一社) 東京都卓球連盟
5. 種 目 ランク別(A・B)3ダブルス団体戦
6. 参加数 制限なし
7. 試合方法 1ブロック3チームのリーグ戦後、順位別決勝トーナメント方式
8. チーム編成 監督1名、コーチ1名、選手6~7名までとする。
選手は監督、コーチを兼ねることが出来る。
※やむをえずメンバーを変更する場合は、試合当日 開会式までに申し出ること。
9. ルール 現行の日本卓球ルールによる。タイムアウトは適用しない。
10. 参加資格 ①2024年度(公財)日本卓球協会登録者であること。
(メンバーは同一都県登録者であること。)
②メンバーは原則として同一クラブ単位とする。
③年齢は2025年4月1日現在30歳以上であること。
11. 服 装 ユニフォームは(公財)日本卓球協会公認のもので、チーム全員同一のものを着用のこと。
ショーツ、スカートは同色系であれば可。
ゼッケンは2023年度または2024年度(公財)日本卓球協会指定のものを着用のこと。
※新規加盟の場合は、各自作成してください。(B5~A4サイズ)
12. 表 彰 各ランク1位トーナメント3位まで、2位・3位2位・3位
は、参加数により決定する。
13. 使用球 (公財)日本卓球協会使用指定球(ニッタクプラスチックボール)
14. 参加料 1チームにつき 7,000円
15. 申込方法 各県にて取りまとめの上、所定の申込用紙に参加料を添えて下記宛、申込期間内にご送付ください。
申込内訳・短冊は県単位でまとめて記入をしてください。

申し込み先 213-0015 神奈川県川崎市高津区梶ヶ谷4-6-11 佐藤 紀子

TEL 090-5555-3862

16. 申込期間 3月7日 佐藤まで

17. その他 当日の注意事項を(一社)東京都卓球連盟公式サイト (<https://www.tttf.jp/>) に掲載いたしますので、ご確認くださいませようお願いいたします。



2024 第30回関東レディーススマッシュ卓球大会 申込書

県名		ランク	A ・ B (○をつけてください)
チーム名			
申込 責任者	氏名		
	住所 〒		
	☎		

区分	(フリガナ) 氏名	生年月日 (西暦)	年齢	備考
監督		年 月 日		
コーチ		年 月 日		
選手		年 月 日		
〃		年 月 日		
〃		年 月 日		
〃		年 月 日		
〃		年 月 日		
〃		年 月 日		
〃		年 月 日		

※監督・コーチが選手を兼ねる場合は選手欄にも記入のこと。

※2025年4月1日の年齢を記入すること。