

令和6年度 第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 実施要項 (旧 卓球研修会)
川崎卓球協会

1. 目的 中学生卓球の活性化のために
チーム力の向上を図る。
(中学生選手の活性化のためオープン大会として中学校先生のご協力により開催いたします。)

2. 主催 川崎卓球協会

3. 主管 川崎卓球協会強化部

4. 期日・会場 令和6年7月27日(土) とどろきアリーナ(メイン)
Tel 044-798-5000

★・午前の部集合 午前 8:30 ・開始 9:00～ 終了13時00分
★・午後の部集合 午前12:30 ・開始13:30～ 終了17時30分

5. 参加資格 川崎市内の中学校に在籍する中学3～1年生で、日本卓球協会に登録している者。
1校で男子6チーム以内、女子5チーム以内、かつ合計が8チーム名以内とする。

参加例 男子6チーム+女子2チーム・・・○ 男子5チーム+女子3チーム・・・○
男子4チーム+女子4チーム・・・○ 男子3チーム+女子5チーム・・・○
男子2チーム+女子5チーム・・・○ 男子1チーム+女子5チーム

合同チームを組む場合はそのチームも1チームと考えてください。

男女合計の参加数が**120チーム**になり次第締め切ります。

6. 種目 (1) 男子団体(6人制) (2) 女子団体(6人制)
男女団体戦(4～5チームのリーグ戦)
ただし、参加数により変更する場合があります。
(注) 男女ともAチームを優先的に試合を組みます。

7. ルール 日本卓球ルールに準じる(令和5年6月1日改正)
(1) 団体(6人制) 中体連方式 8人まで登録可(1S 2S W 3S 4S)
(2) 各種目とも、グループ別リーグ戦。
ただし、参加数により変更する場合があります。

8. 使用球 日本卓球協会公認球 プラスチック製白球使用40mm

9. 参加料 1チーム ¥2,500円

10. 申込先・方法

出場希望者は**参加料を所定の口座に入金のうえ**所定の用紙を下記(中学校受付)へ送付ください。

<申込先>

川崎卓球協会 大笹 久夫 〒211-0042 川崎市中原区下新城3-14-7 E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp 臨時連絡先 090(4726)3783
--

上記の申込先にE-mailまたは住所に郵送にて送付ください。

<振込先>

横浜銀行 大師支店822 口座番号 普通6082329 川崎卓球協会 大会用 理事長 小川道男 (カワサキタッキュウキョウカイ タイカイヨウ リジチョウ オガワミチオ)
--

(ご注意) 振り込み者名は「学校名」・「顧問名」を入力ください。
記入例 ○○チュウ オガワミチオ
電話での申し込みは、固くお断りいたします。

11. 申込期間・〆切 7月8日(月)～7月19日(金)必着

12. 組合せ 川崎卓球協会で行います。組み合わせにつきましては主催者にご一任ください。

13. 注 意 事 項 (1) **1年生**を大会に出場させる場合は審判および試合結果の報告の仕方などを指導してください。
(2) 試合に参加する選手は**ユニホーム**(上下ともにJTТАマークが有るもの)を着用ください。
学校の体操着やTシャツ等での出場はできません。
ただし、県中体連販売の関東大会サポートTシャツは正規のユニホームと見なします。

(補足) **新入生に限り、学校指定の体操着**で出場してもよい。
ただし、ゼッケンは着用すること。

- (2) 試合終了後は速やかに退館下さい。
(3) 大会当日の欠席者・棄権者についての参加費の返金は理由を問わずできません。

14. そ の 他 (1) 参加費は **上記口座に入金**ください。
(2) 組み合わせは **主催者**に一任ください。
(3) 大会は午前の部、午後の部に分けて行います。集合時間・割り振りについては川崎卓球協会ホームページ、市中体連卓球専門部クラスルームでご連絡いたします。
(4) 合同チームを希望される場合は、参加申込用紙の **合同チーム希望**に **〇印**をつけてください。
合同チーム希望の場合の参加費は一人 **400円**とする。
(5) 保護者の観戦については特に制限はありませんが、選手の安全を考慮して観戦下さい。
また、市中体連卓球専門部より <大会会場へ応援でご来場される際の確認事項>を参照ください。

15. 問い合わせ 川崎卓球協会 大笹 久夫
〒211-0042 川崎市中原区下新城3-14-7
E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp
臨時連絡先 090(4726)3783

大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、別途ご連絡いたします。

大会名 令和6年度 第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会
 申込書

団体名 _____
 連絡先 044- _____
 申込責任者 _____ 印

第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 参加申込書 種目 (1)男子団体					
学校名 中学校 (A) ランク順にA~入れてください			監督名 _____		
会員ID	選手氏名	学年	会員ID	選手氏名	学年
	(1)			(5)	
	(2)			(6)	
	(3)			(7)	
	(4)			(8)	

会員ID 50*****ではじまる9桁の番号を記入ください。

第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 参加申込書 種目 (2)女子団体						合同チーム希望
学校名 中学校 (A) ランク順にA~入れてください			監督名 _____			
会員ID	選手氏名	学年	会員ID	選手氏名	学年	
	(1)			(5)		
	(2)			(6)		
	(3)			(7)		
	(4)			(8)		

会員ID 50*****ではじまる9桁の番号を記入ください。

第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 参加申込書 種目 (1)男子団体 (2)女子団体						合同チーム希望
学校名 中学校 (B) ランク順にA~入れてください			監督名 _____			
会員ID	選手氏名	学年	会員ID	選手氏名	学年	
	(1)			(5)		
	(2)			(6)		
	(3)			(7)		
	(4)			(8)		

会員ID 50*****ではじまる9桁の番号を記入ください。

参加料 団体 X 2500円 = _____
 計

用紙が不足する場合は増す刷りください。