

平成24年3月

## 第5回岩手県社会人オープンクラブ卓球交流会要項

岩手県卓球協会  
会長 小野 豊

1. 名称 第5回岩手県社会人オープンクラブ卓球交流会
2. 主催 岩手県卓球協会
3. 主管 社会人委員会
4. 後援 岩手県教育委員会・花巻市・岩手日報社
5. 目的 卓球の試合を通して親睦を図る場とする。
6. 会場 花巻市民体育館（花巻市城内1-43 0198-23-5270）
7. 日時 平成24年5月27日（日）9時20分試合開始
8. 競技種目 1部・男子 2部・男子 1部・女子 2部・女子  
混合の部
9. チーム編成 各種目とも監督1名、選手4～6名で構成されたチームとする。  
1部及び混合の部は、出場資格制限はない  
2部は、50歳以上の選手で構成されたチーム
10. 試合方法 各種目とも1複2単の2点先取法によるリーグ戦方式とする。但し、シングルスとダブルスを重複して出場はできない。  
各種目とも1番シングルス、2番ダブルス、3番シングルの順で試合を行う。  
各種目とも1ブロック6チーム又は5チームによるリーグ戦方式とする。  
参加する選手は重複して別の種目に出場は出来ない。（一人一種目とする）  
混合の部については、1番、3番のシングルスは男女どちらでも良い。但し、必ず男女各一名ずつ出場することとする。2番のダブルスは混合ダブルスとする。  
各種目とも11ポイントの5ゲームズマッチで行なう。
11. 使用球 ニッタク・ホワイト球を使用する。
12. 参加資格 岩手県内に居住又は勤務する社会人及び専門学校生  
岩手県卓球協会に登録していない選手でも参加できる。  
同一クラブ名での出場は5種目までとする。同一の種目に複数のチームが出場する場合は、チーム名にA、B、C等は使用できない。  
小中学生、高校生及び大学生は参加できない。

13. 参加料 1チーム・4,000円(当日支払いで可)
14. 申込先 〒028-3101  
花巻市石鳥谷町好地6-19-4  
岩手県卓球協会 事務局 大澤礼二
15. 申込方法 別紙の様式により申し込みをすること。(必ず選手の平均年齢を記載して下さい。)
16. 問合せ先 岩手県卓球協会 事務局 大澤礼二  
090-3361-5561 問合せ時間帯(17:00~19:00)
17. 申込期限 平成24年5月7日(月)必着
18. 組み合わせ 組み合わせは、各チームの選手の平均年齢順で組み合わせを行います。平均年齢の同じチームが複数ある場合は、チーム名の五十音順で組み合わせをします。
19. 表彰 各ブロックの上位3チームには賞品があります。賞状はありません。
20. その他 \*会場の都合上、ゴミは持ち帰りをお願い致します。  
\*年齢基準は平成24年度中(平成25年4月1日まで)に50歳になる方は、2部に出場する資格があります。  
\*混合の部に参加のチームは男女各2名以上登録し、出場することとします。  
\*同一の種目に同じクラブチームが複数出場する場合は、以下のように登録し同一チームのA・B・C等は使用しないようにお願いします。

チーム名の登録名〔例〕

- 参加種目 1部男子 県卓クラブ  
1部男子 県卓同好会  
1部男子 チーム県卓

# 岩手県社会人オープンクラブ卓球交流会参加申込書

チーム名	
チーム代表者	
住所	
連絡先	( 自宅・勤務先・携帯 )
参加料	4,000円 × チーム

注意: A・Bチーム名は使用できません。複数チーム申込の場合は別名にして下さい。

## 男子の部 1部 ・ 2部

	氏名	年齢	卓球暦	チーム平均年齢
監督名			年	<b>歳</b>
1. 選手名			年	
2. 選手名			年	
3. 選手名			年	
4. 選手名			年	
5. 選手名			年	
6. 選手名			年	

必ず選手の平均年齢を記載して下さい

## 女子の部 1部 ・ 2部

	氏名	年齢	卓球暦	チーム平均年齢
監督名			年	<b>歳</b>
1. 選手名			年	
2. 選手名			年	
3. 選手名			年	
4. 選手名			年	
5. 選手名			年	
6. 選手名			年	

必ず選手の平均年齢を記載して下さい

## 混合の部

	氏名	年齢	卓球暦	チーム平均年齢	男女
監督名			年	<b>歳</b>	
1. 選手名			年		
2. 選手名			年		
3. 選手名			年		
4. 選手名			年		
5. 選手名			年		
6. 選手名			年		

必ず選手の平均年齢を記載して下さい