

2024年10月3日

第5回みんなの卓球大会
(オープン大会)

みんなの卓球大会実行委員会
東京都北区

日時 2024年12月14日(土) 会場：受付9時～ 開会式10時～

会場 北区 赤羽体育館(3階メインアリーナ)
東京都北区志茂3-46-16 TEL:03-3901-3140

主催 一般社団法人 障がい者卓球選手支援協会

共催 東京都北区

協賛 株式会社タマス

競技種目 ①男女シングルスAクラス

・第1・2・3回大会にてA・B・年代別・女子ダブルス3位以上の方

②男女シングルスBクラス

・第1・2・3回大会にてA予選リーグ2位以上・B・年代別・女子ダブルス3位以上の方

③男女シングルスCクラス

・第1・2・3回大会にてA出場者、B予選リーグ3位以上、年代別・女子ダブルス予選リーグ3位以上の方

④男女シングルスDクラス

・第1・2・3回大会にてA・B出場者、年代別・女子ダブルス予選リーグ4位以上の方

⑤男女シングルスEクラス(卓球経験10年未満相当)

・第1・2・3回大会にてB、年代別・女子ダブルス出場者

⑥男女シングルスFクラス(卓球経験5年未満相当)

・第1・2・3回大会にて年代別・女子ダブルス出場者、C・D3位以上の方

⑦男女シングルスGクラス(卓球経験3年未満相当)

・第1・2・3回大会にて年代別・女子ダブルス出場者、C・D予選リーグ3位以上の方

⑧男女シングルスHクラス(卓球経験1年未満相当)

・第1・2・3回大会にてC・D出場者

注：初出場者はクラスを自己判断して下さい。Aクラス(トップクラス)→Hクラス(初級者)

注：女子ダブルスや年代別に出場されていた方もクラスは上記を参照に自己判断して下さい。

注：希望のクラスに入らない可能性があります。主催者側でコントロールしますので予めご了承下さい。

注：お一人1種目のみの参加とします。

注：基本は7名リーグからの上位2位の決勝トーナメント方式とします。

注：参加人数210名に達した時点で受付を終了いたします。

⑨特別種目車いす卓球(男女フリー参加：健常者も車いすにてプレー)

※車いす卓球の受付は大会当日午後2時～、試合は午後2時30分からとします。

※予選敗退選手は車いす卓球にふるってご参加下さい。事前申し込みは不要です。

- ルール
1. 現行の日本卓球ルールに準ずる。タイムアウト制は採用しない。
 2. 対戦相手と同じユニフォームでも可。
 3. 名前が判別できるようにゼッケンを各自ご用意下さい。
- 競技方法
1. 予選リーグ、決勝トーナメントも3ゲームマッチ、各決勝のみ5ゲームマッチ
※6名以下のブロックは5ゲームマッチ
 2. 予選リーグ2位までが決勝トーナメント進出
 3. 車いす卓球は1ゲームマッチ
※決勝のみ3ゲームマッチ
- 表彰
- 各種目3位まで（リーグ戦のみの場合は4位まで）
- 使用球
- 3スター（タマス）
- 参加料
1. シングルス種目一人1,000円
 2. ⑨車いす卓球は無料。
 3. 参加料は当日受付にて納めて下さい。
 4. **大会2日前（12月12日）までのキャンセルは無料。前日キャンセルは1,000円、当日のキャンセルは2,000円を後日送金いただきます。**
- その他
1. 競技中の事故等に関して主催者は責任を負いません。
 2. 会場へのアクセスは公共交通機関をご利用下さい。
 3. 今大会参加料は障がい者卓球選手の海外遠征費補助金及び会運営費となります。
- 交通案内
1. 東京メトロ南北線志茂駅（1番出口）徒歩7分
 2. JR赤羽駅（東口）徒歩17分
 3. 都営バス「北車庫入口」下車徒歩3分
- ※赤羽体育館のホームページ
https://www.city.kita.tokyo.jp/sports/shisetsu/akatai_open.html
- 申込方法
1. 所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、下記申込先にメールか郵送下さい。
メールには確認の返信メールを送ります。郵送にはショートメッセージいたします。
（ショートメッセージを受信できる携帯番号を記入して下さい）
 2. メールでの申し込みも可。但し返信メールをご確認下さい。
 3. 参加料は当日受付で納めて下さい。
- 申込先
- 〒173-0001 東京都板橋区本町 41-1-102 号
一般社団法人障がい者卓球選手支援協会 宛
Email:donata2016@gmail.com
- 受付締切 2024年12月6日（金）17時必着のこと。締切前でも210名で受付終了。**
- ウェアラリー 第4回大会も（株）タマス様のウェアラリーを開催いたします。
卓球用品ではない古着でも結構です。会場にお持ちください。

東京都北区は別途ご案内があります。北区の締切は12月2日（月）とします。

次回大会 第6回大会 2025年3月22日（土） 赤羽体育館

以上

第5回みんなの卓球大会 申込書

男女シングルス

| 希望する 種目番号 | 選手名 | 前回記録等 卓球歴等 | 所属名 |
|--------------|-----|---------------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

参加料一人 1,000 円

参加料合計 _____ 円

(前日キャンセルは 1,000 円、当日のキャンセルは 2,000 円を後日送金いただきます。)

上記選手の参加を申し込みます。

申込責任者 氏名 _____

携帯 _____

Email _____

※申込受付確認は郵送の場合は携帯のショートメッセージ、メールの場合は返信で確認して下さい。返信にて受付確定です。