

# 第16回稲城市ペアマッチ 卓球大会 開催案内

令和6年1月  
稲城市卓球連盟

標記の大会を下記要領で開催致します。  
ペアマッチ卓球大会も16回目を迎えます、多くの参加をお待ちしています。  
どうぞ皆様奮ってご参加下さるよう、宜しくお願い致します。  
個人登録の方同士でもペア編成が出来ます。

- 1 日時 令和5年3月17日(日) 開場9:00
- 2 会場 稲城市総合体育館メインアリーナ
- 3 種目 ペアマッチ
- 4 競技方法 ①2名によるペア構成(男女混合可)、4~5チームによる予選リーグの後、上位によるAトーナメント戦と、下位によるBトーナメント戦を行います。  
②試合順は、1. ダブルス 2. シングル 3. シングル とし、予選、トーナメントともに2点先取。  
③女子、壮年男子、小学生以下についてはハンデがあります。
- 5 参加資格 市内在住、在勤者、及び連盟加盟者
- 6 表彰 Aトーナメント:1位~3位、 Bトーナメント:1、2位
- 7 参加費 連盟登録ペア 1500円  
未登録ペア 2000円  
(中校生以下ペア 1000円)
- 8 申込〆切 2月29日(木)
- 9 申込方法 下記へ申し込んでください。必着でお願い致します。  
又は、抽選会会場へ直接持参でも結構です。
- 10 申込み・問合せ先 〒206-0803 稲城市向陽台6-12 アルポの丘4-920 山田 浩幸  
(TEL)090-2241-4157 (e-mail) takuren\_yamada@yahoo.co.jp
- 11 抽選会 3月1日(金) 19:30~  
城山文化センター(042-379-5411) 小会議室
- 12 その他 競技中の事故については応急処置を行いますが、その後につきましては責任を負いかねますので予めご了承ください。

第 1 6 回 稲 城 市 ペ ア マ ッ チ 卓 球 大 会  
参 加 申 込 書

団体名又は個人名  
申込責任者 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

1	チーム名		6	チーム名	
	監 督			監 督	
	選手 1			選手 1	
	選手 2			選手 2	
2	チーム名		7	チーム名	
	監 督			監 督	
	選手 1			選手 1	
	選手 2			選手 2	
3	チーム名		8	チーム名	
	監 督			監 督	
	選手 1			選手 1	
	選手 2			選手 2	
4	チーム名		9	チーム名	
	監 督			監 督	
	選手 1			選手 1	
	選手 2			選手 2	
5	チーム名		10	チーム名	
	監 督			監 督	
	選手 1			選手 1	
	選手 2			選手 2	

\* 名前はフルネームで記入下さい。