

## 2016 関東レディーススマッシュ卓球大会 要項

1. 日時 平成28年4月13日(水) 9時20分開場 / 9時50分開会式
  2. 会場 東京体育館 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-17-1 ☎03(5457)2111  
(JR中央・総武線各停「千駄ヶ谷」駅下車 / 都営地下鉄大江戸線「国立競技場(東京体育館前)」駅下車A4出口)
  3. 主催 関東卓球連盟
  4. 主管 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ません。
  10. 参加資格 ①平成28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年齢は平成29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。  
ゼッケンは平成27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位トーナメント1位・2位までを表彰する。(3位決定戦は行わない。)
  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。  
※チーム・個人単位での申込みは受付出来ませんのでご注意ください。
- 〒160-0023 新宿区西新宿7-18-5 中央第7西新宿ビル402  
東京都卓球連盟 事務局 TEL 03-5389-2965 Fax 03-5389-2987

参加料をお振込の場合は、下記口座までお願いいたします。  
《 みずほ銀行 渋谷支店 普通預金 No.1511785 東京都卓球連盟 》
16. 申込期間 **平成28年2月25日(木)~3月3日(木) 必着**

