

第66回 東京都市町村卓球選手権大会

(男女ジュニア・ホープス・カブ・親睦)

主 催：東京都市町村卓球連盟 共 催：日野市卓球連盟 協 賛：日本卓球株式会社

標記大会が下記要項にて開催されます。多くの方にご参加していただけますようお願い申し上げます。

記

1. 期 日 令和 7 年 11 月 16 日 (日) 午前 9 時開場 (試合開始 9 時 30 分)
2. 会 場 日野市市民の森ふれあいホール (多摩都市モノレール「甲州街道駅」より徒歩10分)
(日野市日野本町 6 丁目 1 - 3 TEL 042-584-2555)
3. 種 目 【男 子】 【女 子】
(1 名 1 種目)
 - ① 男子ジュニア (高校生に限る)
 - ② 女子ジュニア (高校生に限る)
 - ③ 男子ホープス (小学 6 年以下)
 - ④ 女子ホープス (小学 6 年以下)
 - ⑤ 男子カブ (小学 4 年以下)
 - ⑥ 女子カブ (小学 4 年以下)
 - ⑦ 男子親睦 (小学6年以下 初心者)
 - ⑧ 女子親睦 (小学6年以下 初心者)
4. ルール 現行の日本卓球ルールを適用。(5ゲームズマッチ 3ゲーム先取)
5. 使用球 ニッタク3スタープレミアムクリーン
6. 試合方法 予選リーグ(3~4名)を行い、上位(1・2位)・下位(3・4位)のトーナメント戦を行う。
※ただし、参加人数により試合方法を変更する場合があります。
7. 入 賞 各種目ともベスト4まで (参加人数により変更あり)
8. 参 加 資 格 東京都市町村 (区部、他県を除く)、在住、在学者であること。
9. 参 加 費 A. ホープス・カブ・親睦 (③~⑧) : 1 名 800円
B. ジュニア (①・②) : 1 名 1,000円
※申込期間内に納入して下さい。
■ ゆうちよ銀行 口座記号番号 : 0 0 1 8 0 - 1 - 3 2 5 4 1 4
※他行からの振込の場合 : 店番号 「0 1 9」
当座預金「2」
口座番号「0 3 2 5 4 1 4」
*通信欄へ「大会名、所属名、種目、参加人数等」の記入をお願いします。
10. 申し込み方法 ア. メールの場合
申込書ファイルを添付して市町村卓球連盟のアドレスに送信
メールアドレス : shityoson2304@outlook.jp
イ. 郵送の場合
〒187-0003 小平市花小金井南町 3 - 1 4 - 2 0
東京都市町村卓球連盟事務局 塩田 敦子 宛
11. 申し込み期間 **令和 7 年 10 月 1 日 (水) ~ 10 月 15 日 (水) 必着**