

# 第64回東京都市町村卓球チーム優勝大会

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

## 記

1. 期 日：令和8年2月23日（月・祝）午前9時開場（試合開始9時30分）
2. 会 場：立川市泉市民体育館  
(JR中央線立川駅北口下車・モノレール6分「泉体育館」下車すぐ)
3. 種 目：
  - ①男子団体戦の部
  - ②女子団体戦の部
4. ルール：現行の日本卓球ルールを適用する。（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：
  - ア) 4単1複の団体戦（1番ダブルス。2,3,4,5番シングルス。）  
\*2番と3番選手同士で、ダブルスは組めない。
  - イ) 3チームの予選リーグ戦後、各順位別による決勝トーナメント戦。
7. 入 賞：
  - Aトーナメント(1位)：ベスト4
  - Bトーナメント(2位)：ベスト2 ※参加チーム数により変更あり
  - Cトーナメント(3位)：ベスト1
8. 参加資格：東京都市町村（区部・他県を除く）の在住者、在勤者、在学者にて編成したチームであること。  
※注）クラブチームでも選手の参加資格は必ず守って下さい。
9. 参 加 費：
  - A. メンバー全員が市町村卓球連盟登録のチーム：4,000円
  - B. 上記A以外のチーム：5,000円

（当日キケンでも納入された参加費は返却致しません。）

※申込期間内に納入して下さい。

■ゆうちょ銀行 口座記号番号：00180-1-325414  
※他行からの振込の場合：店番号「019」  
当座預金「2」  
口座番号「0325414」

\*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. 申込方法：
  - 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](mailto:shityoson2304@outlook.jp)
  - イ. 郵送の場合  
〒187-0003 小平市花小金井南町3-14-20  
東京都市町村卓球連盟事務局 塩田 敦子 宛
11. 申込期間：令和8年1月16日（金）～1月30日（金）必着