

## 第63回桜井市民卓球大会 実施要項

- ◎ 主 催 桜井市教育委員会、（公益財団法人）桜井市体育協会
- ◎ 主 管 桜井市卓球協会
- ◎ 日 時 2023年（令和5年）6月11日（日） 9時開場 開会式 9時20分（予定）
- ◎ 場 所 桜井市芝運動公園 総合体育館（〒633-0111 桜井市三輪686）
- ◎ 参加資格 桜井市内に在住、または勤務・通学する方
- ◎ 種 目
  - ・ 一般の部（高校生以上） 男女別ダブルス、男女別シングルス  
（シングルスは、12時頃競技開始予定）
  - ・ 中学生の部 男女別シングルス
  - ・ 小学生の部 シングルス
- ◎ 競技方法
  - ・ 各種目 予選リーグ（3～4名）と決勝トーナメント
  - ・ 中学生の部は、予選リーグ「1位」、「2位」、「3位と4位」の順位別での決勝トーナメントを行います。  
\* 各種目 参加人数によって、変更する場合があります。
  - ・ 各種目 11点制  
予選リーグ 3ゲームスマッチ（2ゲーム先取）、決勝トーナメント 5ゲームスマッチ（3ゲーム先取）
  - ・ 現行の日本卓球協会制定のルールに準じますが、大会の性質上 一部ローカルルールを適用する場合があります。
  - ・ ゼッケン（またはそれに準ずるもの）を付けて下さい。
  - ・ 使用球 VICTAS社製 VP-40+（プラスチック球）
- ◎ 表 彰 各種目 1位から3位までを表彰します。
  - ・ 中学生の部の「2位」トーナメント及び「3位・4位」トーナメントは、1位のみとします。
- ◎ 申し込み 締め切り 5月26日（金）
  - ・ 市内中学校、高等学校 各卓球部の方  
申し込み用紙に必要事項を記入の上、桜井市卓球協会事務局へFAXしてください。
  - ・ 桜井市卓球協会 会員の方  
体育館2階卓球場の協会掲示板の申し込み用紙に記入して下さい。
  - ・ 上記以外の方  
総合体育館へ申し込んでください。
  - ・ 当日、会場での参加申し込みは受け付けませんので、ご注意ください。
- ◎ 参加料 無料
- ◎ その他
  - ・ 競技中に疾病または傷害が生じた場合、応急処理はしますが傷害保険等には加入しておりません。  
ご了承ください。
  - ・ 新型コロナウイルス感染予防対策は、開催日時点での行政の方針並びに体育館使用要項に準じます。  
ご理解、ご協力をお願いします。
- ◎ 問い合わせ先
  - ・ 桜井市卓球協会 事務局 今福 一幸  
携帯TEL：090-1672-5670、FAX：0744-45-1995  
e-mail：kimafuku@nike.eonet.ne.jp
  - ・ 芝運動公園 総合体育館 TEL：0744-45-0609、FAX：0744-45-0696

**第63回桜井市民卓球大会参加申込 受付表 (一般、高校生以上)**  
**桜井市卓球協会 会員以外の方用**

締め切り： 5月26日 (金)

**1. 一般男子 シングルの部**

No.	受付日	氏名 (フルネーム)	性別	住所または勤務先	連絡先TEL
1			男		
2			男		
3			男		
4			男		
5			男		

**2. 一般男子 ダブルスの部**

No.	受付日	氏名 (フルネーム)	性別	住所または勤務先	連絡先TEL
1			男		
			男		
2			男		
			男		
3			男		
			男		

**3. 一般女子 シングルの部**

No.	受付日	氏名 (フルネーム)	性別	住所または勤務先	連絡先TEL
1			女		
2			女		
3			女		
4			女		
5			女		

**4. 一般女子 ダブルスの部**

No.	受付日	氏名 (フルネーム)	性別	住所または勤務先	連絡先TEL
1			女		
			女		
2			女		
			女		
3			女		
			女		

# 第63回桜井市民卓球大会参加申込 受付表 (中学、小学)

締め切り： 5月26日 (金)

## 5. 中学男子 シングルの部

No.	受付日	氏名 (フルネーム)	性別	学校・学年、住所	TEL番号
1		選手：	男	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
2		選手：	男	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
3		選手：	男	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
4		選手：	男	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	

## 6. 中学女子 シングルの部

No.	受付日	氏名 (フルネーム)	性別	学校・学年、住所	TEL番号
1		選手：	女	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
2		選手：	女	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
3		選手：	女	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
4		選手：	女	学校：                      学年	
		保護者：		住所：	

## 7. 小学 シングルの部

No.	受付日	氏名 (フルネーム)	性別	学校・学年、住所	TEL番号
1		選手：		学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
2		選手：		学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
3		選手：		学校：                      学年	
		保護者：		住所：	
4		選手：		学校：                      学年	
		保護者：		住所：	