

# 第59回全国卓球選手権大会／女子年代別団体戦東京都予選

新日本スポーツ連盟東京卓球協議会

コロナ対策が緩和され、なにやらコロナ感染症がおさまってきたような雰囲気になっていますが、身の回りの感染者の増加は皆さんがご承知のことと思います。しっかり対策をとって予選会を行います。ご協力をお願いし、ご健闘をお祈りいたします。

## 実 施 要 項

期 日 2023年7月23日(日) 9:30開場 10:00開始  
会 場 武蔵野の森総合スポーツプラザ(サブアリーナ) 調布市西町290-11 ☎042-488-8607  
<京王線飛田給駅より徒歩5分／西武多摩川線多磨駅より徒歩20分>

競技種目 女子年代別団体戦 1D2S

- |           |                       |
|-----------|-----------------------|
| ① 30才以上の部 | (全員30才以上のメンバーで構成すること) |
| ② 40才以上の部 | (全員40才以上のメンバーで構成すること) |
| ③ 50才以上の部 | (全員50才以上のメンバーで構成すること) |
| ④ 60才以上の部 | (全員60才以上のメンバーで構成すること) |
| ⑤ 70才以上の部 | (全員70才以上のメンバーで構成すること) |

※登録は1チーム3～5名ですが、試合は3名で行う。

競技方法 1) 3～4チームリーグ予選後、代表を選出する。  
2) ①D ②S ③Sとし、Dに出た人は②のSには出られない。  
3) 13本ルール適用。  
4) 11点5ゲームスマッチ、3ゲーム先取で行う。ただし参加多数の場合3ゲームスマッチになる場合もあり。

試合球 VICTAS VP40+ 3スター

参加資格 1) 2024年4月1日の満年齢。  
2) 新日本スポーツ連盟東京卓球協議会に加盟登録しているメンバーのみで編成されたチーム。  
3) 予選会出場の手は、本大会出場の手の追加選手になることはできない。  
ただし、同一クラブで複数チーム参加の場合は除く。  
4) 加盟員で他の道府県の団体予選に出場する場合、登録チームの責任者及び所属する都道府県協議会の許可を要する。協議会のない県は、全国卓球協議会の許可を要する。  
5) 本予選通過後、第59回全国卓球選手権大会【2024年4月27日(土)～28日(日)三重県サオリーナ】で開催される年代別団体戦に参加することを前提とする。  
6) 予選出場は一か所に限る。 ※東京登録チームは他県には出場できない。

推 薦 各クラスベスト6を本大会に推薦する。

※第58回全国大会(岡山)でベスト4のチームは全国推薦とする。

ペナルティ 本予選を通過して全国大会に申込みしないチームは、来年度の予選に出場する資格を失う。

**参加費** 1チーム 4000円

**申込期間** 6月5日(月)～14日(水) 必着

**申込方法** 申込書に必要事項を記入の上、下記住所に郵送してください。

【送付先】〒114-0014 北区田端1-24-22 山柿ビル3F

第59回全国卓球選手権大会年代別団体戦東京都予選 宛

参加費は郵便振替(通信欄に大会名、チーム名、チーム数、代表者名を必ず記入の事)

口座名義	新日本スポーツ連盟東京卓球協議会
口座番号	00180-4-291335

※予選会はお断りいたしませんので、申込書送付と同時に振り込んでください。

※主催者都合以外の大会中止の場合は、参加費の返還は致しません。

**問合せ先** 東京卓球協議会事務所 TEL 03-5834-8741 FAX 03-5834-8723

※大会当日緊急連絡先 携帯電話 090-2930-0412

※本大会への申込みについて

予選を通過したチームは、当日は申込書だけを提出し、参加費は、当日お渡しする要項の記載に従って、7月31日までにお振込み願います。

今までは参加費も当日いただきましたが、今回は当日はいただきません。

# 第59回全国卓球選手権大会／女子年代別団体戦東京都予選 申 込 書

〆切 6月14日（水）必着

クラブ名		代表者名	
代表者住所	〒	携帯電話	
		自宅電話	

- 1) 複数チーム申込みの場合( )内に強い順にABCを記入してください。
- 2) 出場する年代別の種目に○を付けてください。
- 3) 混成チームは登録しているクラブ名を書いてください。
- 4) 生年月日欄には、正確な生年月日を必ず記入してください。西暦でお願いします。
- 5) 年齢の欄には、2024年4月1日の満年齢を記入してください。
- 6) カットマンは、カットの欄に○を付けてください。
- 7) 読みづらいクラブ名や氏名には、フリガナをふってください。

女 子 ( ) 年代別【30代・40代・50代・60代・70代】

No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット	No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット
1						4					
2						5					
3											

女 子 ( ) 年代別【30代・40代・50代・60代・70代】

No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット	No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット
1						4					
2						5					
3											

女 子 ( ) 年代別【30代・40代・50代・60代・70代】

No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット	No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット
1						4					
2						5					
3											

女 子 ( ) 年代別【30代・40代・50代・60代・70代】

No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット	No.	氏名	所属クラブ名	生年月日	年齢	カット
1						4					
2						5					
3											

参 加 費

4,000円 × チーム = 円  
合計 \_\_\_\_\_ 円 を振り込んで申込みます。

受付期日

月	日	年	時