

第25回いわてっ子小学生ピンポンフェスティバル

(開 催 要 項)

- | | | |
|-----------|-----------|---|
| 1 | 名 称 | 第25回いわてっ子小学生ピンポンフェスティバル |
| 2 | 期 日 | 令和8年1月11日(日) |
| 3 | 会 場 | 矢巾町民総合体育館 開場 8時30分 開会式9時30分～ |
| 4 | 主 催 | (一社) 岩手県卓球協会 (担当: ホープス委員会) |
| 5 | 後 援 | 日本卓球(株) |
| 6 | 競 技 種 目 | 団体戦 (男女混合、男女合同) |
| 7 | 参 加 資 格 | ・ 2025年度岩手県卓球協会に登録した者であること。
<u>・ 今年度よりチーム編成は、チームや地域・男女にかかわらずフリーとします。</u> |
| 8 | チ ャ ム 編 成 | ①チームは、監督1名・選手3～4名で編成すること。(選手2名での申込みも認めるが、その場合は交流試合とする。試合は1人が重複し3番まで試合を行う。)
②ゼッケンは2025年度(公財)日本卓球協会指定のものを使用して下さい。
③チームより複数参加される場合には、強者順にA・B・Cとして下さい。
<u>④混成チームで出場する場合、チーム名はいずれかの選手所属団体名を使用して下さい。</u>
⑤参加チーム数の制限はありません。 |
| 9 | 試 合 方 法 | ・ 団体戦は3シングルとするが、選手の重複出場はできない。
・ 予選リーグ後、各1位チームによる決勝トーナメントを行う。予選リーグ2位は2位トーナメント、3・4位は3位トーナメントをそれぞれ行う。
・ 予選リーグは、1ゲーム11点5ゲームズマッチとし、 <u>勝敗に関係なく3番まで行います。</u>
・ 決勝トーナメント、2位トーナメント、3位トーナメントは、1ゲーム11点5ゲームズマッチとし、 <u>2点先取とします。</u> |
| 10 | 使 用 球 | [ニッタク] 3スタープレミアムクリーン |
| 11 | 参 加 料 | 1チーム 4,000円 <u>(参加料は当日納めてください)</u>
※参加申込み後は、棄権の場合も責任を持って納入のこと |
| 12 | 申 込 方 法 | 岩手県卓球協会のホームページより要項・申込用紙をダウンロードできます。
【メールのみの受付】
申込データには必ず <u>チーム名をファイル名にして</u> 下記、ホープス委員会大会申込専用アドレスに直接申し込んでください。
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">iw_hkb@yahoo.co.jp</div> 受理メール (返信) にて申込完了です。
※申込み後3～4日過ぎても受理メールがない場合は下記まで連絡下さい。 |
| < 問 合 せ > | | 携帯メール iw_hkb@yahoo.co.jp |
| 13 | 申 込 期 間 | 12月19日～12月28日(日) |
| 14 | 表 彰 | ①男女とも1位～3位までを表彰します。(2位トーナメント及び3・4位トーナメントの1位～3位も表彰します)
②各順位トーナメント1位のチームには賞品を授与いたします。
③敢闘賞とし、はつらつとしたプレーで頑張りを見せた男女各1チームを表彰します。 |
| 15 | そ の 他 | ①審判は、対戦チーム同士の相互審判とする。
②服装はチーム全員が統一されていればTシャツでも認める。
③申込状況や組み合わせは、本協会のホームページに掲載致します。 |

第25回いわてっ子小学生ピンポンフェスティバル参加申込書

【※切 12月28日】

チーム名		代表者	
代表者住所	〒	電話	
参加料合計		チーム × 4,000 =	円

1	チーム名	
監督名		
No.	選手氏名	小学校名 学年
1		年
2		年
3		年
4		年

2	チーム名	
監督名		
No.	選手氏名	小学校名 学年
1		年
2		年
3		年
4		年

3	チーム名	
監督名		
No.	選手氏名	小学校名 学年
1		年
2		年
3		年
4		年

4	チーム名	
監督名		
No.	選手氏名	小学校名 学年
1		年
2		年
3		年
4		年

5	チーム名	
監督名		
No.	選手氏名	小学校名 学年
1		年
2		年
3		年
4		年

6	チーム名	
監督名		
No.	選手氏名	小学校名 学年
1		年
2		年
3		年
4		年

※ 組合せ作成の参考にするため、申し込みは強チームから順に記入してください。