

第24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24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6年12月14日(土)
3	会 場	紫波町総合体育館 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	①男子団体戦 ②女子団体戦
7	参 加 資 格	・2024年度岩手県卓球協会に登録した者であること。 ・県登録所属団体を越えてチーム編成できるが、その場合、居住地内または登録団体所在地(市町村)内の選手で編成すること。
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チーム名は県登録団体名が望ましいが、混成チームで出場する場合、いずれかの選手所属団体名を使用してください。(ゼッケンは2024年度(公財)日本卓球協会指定のものであれば揃ってなくてもよい。) ③所属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。 ④参加チーム数の制限はありません。
9	試 合 方 法	①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。 ②予選リーグ(3～5チーム)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。 ③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> ④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。 ①【郵送の場合】 別紙参加申込書に必要事項を明記し、下記宛郵送にて申し込んでください。 〒028-3612 矢巾町下矢次6-100-5 (一社)岩手県卓球協会ホープス委員会事務局長 高橋謙太宛 ②【メールの場合】 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。 iw_hkb@yahoo.co.jp 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	令和6年11月14日～11月30日(土)
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24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

【~~必~~切 11月30日】

チーム名		代表者	
代表者住所	〒	電話	
参加料合計	男子	チーム × 5,000	= 円
	女子	チーム × 5,000	= 円
	チーム		円

男	女	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

男	女	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

男	女	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

男	女	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

男	女	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

男	女	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

※ 複数チームの場合強チームから順に A・B・Cとして下さい。

※ 男女に○印

