

# 第6回 東海オープン岐阜卓球 お楽しみ団体戦 要項

主催・主管 新日本スポーツ連盟岐阜卓球協議会

1. 日 時 2026年4月12日(日) 開場 8:00 試合開始 9:30

2. 会 場 プリニーの総合体育館  
各務原市那加太平町2丁目100番地 058-371-1717

**P開場7:45**

踏切前入り口付近に、早朝から駐車をしないでください。  
※P120台の為乗合せでお願いします 踏切南有料駐車場もご利用ください

1日500円

3. 内 容 4ダブルス団体戦

4. 部の決定 **A:上級**  
**B:中級**  
**C:初級.初心者**

5. 競技方法 8人(原則男4、女4)のチームを作ります。  
8チームのリーグ戦(全てダブルス)同じ人と2回組むことはありません  
毎回ペアを変えてのチームごとによるフリーオーダー  
フリーオーダーのため、選択オーダーによっては男子ダブルス対女子ダブルスもあり  
但し、参加人数により変更する場合があります。

6. 試 合 球 TSP CP40+  
7. ルー ル 現行の日本卓球ルールに準じます。ユニフォームは自由とする。  
当日棄権にならないように、代わりの選手の参加を必ずお願いします。  
3ゲームずつの対戦 13ポイント先取の勝ち  
8. 表 彰 全員参加賞有り

9. 参 加 料 加盟学生 800円 加盟小・中学生 600円  
加盟員・非加盟学生 1,000円 非加盟員 1,500円

**※昼食は各自ご用意ください。**

10. 定 員 192名(出来ましたら、男女同数で申し込んで頂けると助かります。)

11. 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて下記へ申込み下さい。  
(LINE、またはメール申込可)  
Excelの申込書をホームページよりダウンロード可能です。

12. 申込場所 〒509-0135 岐阜県各務原市鵜沼羽場町1-35-2 菊川順子宛  
新日本スポーツ連盟岐阜卓球協議会  
問合せ先(菊川)携帯090-4864-2200

(郵便振替 00860-3-154783 新日本岐阜卓球)  
※郵便振替ご利用の方は通信欄に大会名又は大会日を明記して下さい。  
※最終締切までに入金して下さい。

13. 受付期間	受付開始日	岐阜加盟員優先 ㄨ	他県加盟員優先 ㄨ	非加盟員の方は 2/26受付状況により 参加確定・キャンセル待ちの連絡をします	最終締切
	2/12 木	2/18 水	2/25 水		3/22 日

**申込はは先着順の為 非加盟員の方も早めの申し込みをお願いします**

14. 注 意 (1)傷害保険には加入します。  
(2)ゼッケンの着用を厳守して下さい。  
お願い 新日本加盟員の方は必ず登録のゼッケンの着用をお願いします。  
(3)駐車台数に限りがあります。公共交通機関をご利用下さい。

第6回 東海オープン岐阜県卓球 お楽しみ団体戦 申込書

2026年4月12日(日) プリニーの総合体育館

受付開始日		岐阜加盟員優先		他県加盟員優先		非加盟員の方は 2/26受付状況により 参加確定・キャンセル待ちの連絡をします	最終締切	
2/12	木	2/18	水	2/25	水		3/22	日

申込はは先着順の為 非加盟員の方も早めの申し込みをお願いします

クラブ名又は登録名 \_\_\_\_\_ 申込者氏名 \_\_\_\_\_  
〒

申込者住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

No.	氏 名	加盟の有無	性別	AB	チーム名	参加料	他県 加盟員
1		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
2		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
3		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
4		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
5		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
6		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
7		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
8		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
9		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他
10		加・加学 非・非学	男・女	A・B・C			愛知県 三重県 その他

※氏名はフルネームで記入して下さい。

(加＝加盟員、加学＝加盟学生、非＝非加盟員、非学＝非加盟学生)

参加料 合計 \_\_\_\_\_ 円  
( ) FAX、またはメールで申込みし参加料は締切日までに入金します。  
( ) 現金を添えて申込みします。

申込先  
FAX：058-370-4794 受付日 \_\_\_\_\_ 担当者 \_\_\_\_\_ 参加料：入・未、現金・振替