

第18回 シニア健康スポーツフェスティバル卓球大会開催要項

- 1 趣 旨 広く高齢者にスポーツや運動をする機会を提供し、健康と生きがいづくりの場とする
- 2 主 催 東海市教育委員会・一般社団法人スポーツクラブ東海
- 3 主 管 (一社) スポーツクラブ東海卓球部
- 4 日 時 令和8年11月15日(日) 受付 午前9時5分～開会式 午前9時30分
- 5 会 場 東海市民体育館(メインアリーナ)
- 6 種 目 混合ダブルス戦(1部・2部・3部)
*当日抽選でペアを決めます。
*参加人数により、女性だけのチームが出来ることもあります。
*参加人数により、2.3部合同もあります。
- 7 試合方法等 1. ペア・組合せは当日、抽選で決める。
2. 11本 5ゲームマッチで3ゲーム先取法
3. 予選リーグ戦後、決勝・下位トーナメント戦
4. 参加者は、各自1～3部の申請をして下さい。
(人数バランスで部の変更をする場合があります)
5. 選手はゼッケンを着用のこと。ゼッケンの指定はない。
- 8 参加資格 市内在住・在勤・在学・市内登録チームに所属の55歳以上の方
- 9 参加料 500円/人
*申し込み期限後の棄権は参加料をいただきます。
- 10 表彰 優勝、準優勝、第3位(他にも賞品を準備いたします)
いきいき元気市長賞は、東海市の在住・在勤・在学者とする。
- 11 申し込み 申込開始9月2日(水)～10月7日(水) 締切り「定員150人」
※ 申し込み期間中に定員に達した場合、「キャンセル待ち」として期日まで募集を継続します。(キャンセル待ち者に後日連絡をします)
※ **スポーツクラブ東海卓球部役員、もしくはメールのみで受付けます。**
※ table_tennis2024-toukai@yahoo.co.jp まで申込みをお願いします。
します。SC 東海ホームページ(URL: <http://www.medias.ne.jp/~sc-tokai/>)
より申込書をダウンロードしてください。その後、必要事項を記入し、申込書(Excel)を添付して送信して下さい。アドレスに注意して下さい。
また、キャンセルの連絡もメールにて受付け可能です。年齢は試合当日の年齢を記入してください。(生年月日は西暦でお願いします)
- 12 その他 選手の競技中における疾病ならびに傷害については、応急処置はいたしますが、その後の責任は負いません。
- 13 問い合わせ先 (一社) スポーツクラブ東海卓球部 部長 太田哲志

TEL 090-1276-0773