

(参加希望のみなさまへ)

太白区オープンをバタフライチームカップとして開催することになりました。
ご案内の内容をご確認いただき、多数の申込みをお待ちしております。

各 位

令和7年9月28日
仙台市太白区卓球協会
会長 菅野 知

第1回バタフライチームカップ 卓球大会のご案内

1. 名 称 第1回バタフライチームカップ卓球大会
2. 日 時 令和7年12月6日(土) 開会式 9:00～ 開場 8:00
3. 会 場 仙台市若林体育館 仙台市若林区御町東2丁目8-10 ☎022-236-0011
4. 種 目
 - (1) 硬式:団体戦
 - ・一般団体 1チーム男女各2名以上の3ダブルス
 - 試合順序 1番:女子ダブルス 2番:男子ダブルス 3番:混合ダブルス
 - ・90団体(ペアの合計年齢90歳以上) 1チーム男女各2名以上の3ダブルス
 - 試合順序 1番:90女子ダブルス 2番:90男子ダブルス 3番:90混合ダブルス
 - (2) 硬式:個人戦
 - ・一般混合ダブルス ・90歳以上混合ダブルス(ペアの合計年齢90歳以上)
5. 競技方法
 - (1) 団体戦、個人戦は各ブロック3チームで予選リーグを行い、1位・2位・3位に分かれて決勝トーナメントを行います。
 - (2) 団体戦の予選リーグは、3番まで試合を行いその結果で順位を決定します。
決勝トーナメントは、2点先取法で行います。
 - (3) 試合は1マッチ3ゲームで行い、混合ダブルスは準決勝から1マッチ5ゲームで行います。
6. ルール 現行の日本卓球ルールを適用します。
7. 使用球 日本卓球協会公認球 バタフライ40mmを使用します。
8. 表 彰 参加者数を鑑みて大会当日に発表いたします。
9. 参加資格 オープン試合の為、登録は必要ありません。年齢は令和8年4月1日時点とする。
10. 参加料 団体戦:1チーム ¥5,000円
個人戦:混合ダブルス1組 ¥2,500円
◆重要:申し込み締切を過ぎてからのキャンセルは、参加料を徴収いたします。
大会当日、現金で納付をお願いいたします。
11. 申込み方法 申込書を郵送、FAX、メールにて申込み先まで提出をお願いいたします。
12. 申込み締切 **令和7年11月19日水曜日(厳守)**
13. 申込先 〒982-0222 仙台市太白区人來田3丁目16-2
仙台市太白区卓球協会 事務局 宛まで
FAX 022-243-3510 メール sendaittta@gmail.com
14. 主催 仙台市太白区卓球協会
15. 後援・協賛 後援:仙台市、協賛:株式会社タマス
16. その他
 - (1) 組合せは、主催者一任とする。出場選手は、必ず「ゼッケン」を着けること。
 - (2) 競技方法・ゲーム数など参加人数により変更になる事があります。
 - (3) 大会要項に定めない事項については、主催者が協議のうえ決定いたします。
 - (4) **申し込み期限を過ぎてからのキャンセルは参加料を徴収致します。**
大会当日受付に持参するか、大会前までに協会事務局へ連絡のうえ納めてください。
 - (5) 参加者は、弊会の個人情報等の取り扱いについて、同意したものとします。
詳細は、弊会ホームページ(<https://tapinpon.wixsite.com/taihakutt>)でご確認ください。
 - (6) **株式会社タマスのユニホームをお持ちの方は、着用して大会へご参加ください。**
 - (7) 駐車場は台数に限りがあるため、乗り合いでお越しください。制限により駐車できない場合があります。
17. 問合せ先 仙台市太白区卓球協会 事務局(sendaittta@gmail.com)へメールにて問合せください。
※電話による問合せは、事務局 渡辺(090-4553-0775)または、菅野(090-8782-2507)まで連絡ください。
※極力メールにて問合せいただきますようご協力をお願いいたします。

仙台市太白区 第1回バタフライチームカップ卓球大会申込書

■一般の部

【 締切日 11月19日（水） 】

チーム名

住所 〒

代表者名

携帯 (- -)

メール (@) FAX (- -)

団体 Aチーム

	男子 氏名	年令		女子 氏名	年令
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		

団体 Bチーム

	男子 氏名	年令		女子 氏名	年令
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		

混合ダブルス

	氏 名	年令		氏名	年令
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

仙台市太白区 第1回バタフライチームカップ卓球大会申込書

■ 90才以上の部

【 締切日 11月19日（水） 】

チーム名

住所 〒

代表者名

携帯 (- -)

メール (@) FAX (- -)

団体 Aチーム

	男子 氏名	年令		女子 氏名	年令
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		

団体 Bチーム

	男子 氏名	年令		女子 氏名	年令
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		

混合ダブルス

	氏 名	年令		氏名	年令
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		