

平成 25 年度東京都卓球連盟カデットホープスリーグ（団体戦）

- 1 日 時 平成 25 年 8 月 26 日（月） 午前 9 時 30 分～
午前 9 時開場 午前 9 時 15 分開会式
- 2 会 場 世田谷区総合運動場体育館
〒157-0074 世田谷区大蔵 4-6-1 TEL 03-3417-4276～8
- 3 主 催 東京都卓球連盟
- 4 主 管 世田谷区卓球連盟
- 5 運営協力 杉並区卓球連盟・中野区卓球連盟・新宿区卓球連盟
世田谷区・杉並区・中野区・新宿区 各中学校体育連盟卓球部
- 6 種 目 男子団体戦・女子団体戦
- 7 試合方法 ①4 単 1 複による団体戦
②チーム編成：監督 1 名（アドバイザー 1 名）選手 6 名で編成
③試合順序：S・S・D・S・S
3 番ダブルスの選手は単複に重複して出場できない
④第 1 ステージ：リーグ戦 第 2 ステージ：リーグ戦又はトーナメント戦
- 8 適用ルール ①原則として日本卓球ルール（タイムアウト制は適用しない）
②使用球：（公財）日本卓球協会指定の 40 mm ホワイトボール
③ユニホーム：半袖・短パン
④ゼッケン：平成 25 年度（公財）日本卓球協会指定のものを着用
- 9 参加資格 ①平成 25 年度東京都卓球連盟、（公財）日本卓球協会に登録をしている者
②山手 4 区その他所在の小・中学生（中学 2 年生以下）及び、クラブ在籍者
③学校単位でもクラブチーム単位でも参加することができる
④単位チームが組めない場合は混成チームも認める
⑤1 校あるいは 1 チームから複数チームが参加できる
- 10 参 加 費 1 チーム 2,000 円（申し込みと同時に納入のこと）
- 11 登 録 費 1 名 1,000 円（ゼッケン代含む）
- 12 申込方法 申込書に記入の上、参加費・登録費を添えて、現金書留にて東京都卓球連盟宛てにご送付ください。
また、各区の中体連卓球部責任者にも参加の旨を連絡すること。
- 13 送 付 先 〒160-0023 新宿区西新宿 7-18-5 中央第 7 西新宿ビル 4 0 2 号
東京都卓球連盟宛 TEL 03-5389-2965 FAX03-5389-2987
- 14 受付期間 平成 25 年 6 月 26 日（水）～7 月 2 日（火）

◎ 問 合 せ 中村 喜和 府中市立浅間中学校 〒183-0001 府中市浅間町 1-1
東京都卓球連盟中学・ホープス委員会委員長
東京都中学校体育連盟卓球部副部長
☎ 042-360-0031 fax 042-334-0945
携帯電話 090-1031-8978

カデット・ホープスリーグ 申込書

チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所 〒
	☎

	氏 名	生 年 月 日	学年	登 録
監 督		S ・ H 年 月 日	—	
アドバイザー		S ・ H 年 月 日	—	
選 手		H 年 月 日		済 ・ 未
〃		H 年 月 日		済 ・ 未
〃		H 年 月 日		済 ・ 未
〃		H 年 月 日		済 ・ 未
〃		H 年 月 日		済 ・ 未
〃		H 年 月 日		済 ・ 未

※参加料 2,000 円

登録料 1,000 円 × 名

合計 円

※大会参加料の領収書を 要 ・ 不要 (○印を付けて下さい)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。