

第40回 石川県ジュニア団体対抗卓球大会 要項

- 1 主 催 (一社)石川県卓球連盟
2 主 管 石川県高等学校体育連盟卓球専門部
3 後 援 北國新聞社
4 期 日 令和8年 1月17日(土) 9時00分~17時00分
1月18日(日) 9時00分~17時00分
5 会 場 金沢市営中央市民体育館(金沢市長町3丁目3-3 電話076-260-4554)
6 競技種目 男女各団体対抗戦
7 競技規定 (1)現行の日本卓球ルールを適用する。ただし、タイムアウト制は、準決勝から採用する。
(2)ゼッケンは、令和7年度日本卓球協会規定のものを使用すること。
(3)使用球は、VICTASの公認プラスチック球40mm白球とする。
8 競技方法 (1)トーナメント方式とする。
(2)試合は、次の3名による5シングルスの3点先取で行う。
①A-X ②B-Y ③C-Z ④A-Y ⑤B-X
尚、外国籍留学生は、各試合ともC又はZの1回のみの出場とする。
※1、2回戦の試合は、番号の若いチームをA B Cオーダーとする。
(3)チーム編成は、3名~6名とする。
(4)本年度県高校新人大会の上位3校と県中学校選抜大会の1位校(Aチーム)をシードする。
9 参加資格 石川県卓球連盟登録の高校・中学校各校3チームまでとする。平成20年4月2日以降に生まれた者で編成すること。(部員数が少なく合同チームでの参加を希望する学校は、事前に申込先まで連絡すること。)また、中学生以下の選手で構成するチームの場合、(一社)石川県卓球連盟加盟登録団体での参加を認める。(加盟登録団体名のゼッケンを着用すること。)
10 参加料金 1チーム 3,000円
11 申込方法 (1)石川県高体連卓球専門部ホームページ(<https://www.ishikawa-tt.com/koutairen/>)より申込書式をダウンロードし、必要事項を入力する(県ジュニア選手権等で使用したファイルに追記して使用しても可)。入力後、印刷された申込用紙に押印し、下記の申込先【A】に郵送すること。チーム名には、必ず登録団体名を入れること(大聖寺A、大聖寺Bなど)。また、「学校名(またはチーム名)男女」(例:大聖寺男)という名前で保存したデータを下記【B】のメールアドレスに送信すること。
(2)申込先
【A】〒920-0818 金沢市大樋町16-1
石川県立金沢桜丘高等学校 竹中 二郎 (TEL 076-252-1225)
【B】sn2480@ishikawa-c.ed.jp 金沢二水 西山
(3)参加料金は、学校ごとに次の金融機関の口座に振り込むこと。
振込先金融機関
北國銀行 金沢城北支店 (店番119) 口座番号 普通37325
口座名義 **石川県卓球連盟 高校専門部**
(振込依頼人は、個人名ではなく団体名とすること。)
(4)申込書郵送と参加料金振込をもって大会参加申込とする。
12 申込締切 令和8年1月7日(水)必着
13 そ の 他 (1)開館は7:45、練習時間は8:00~8:45とする。組み合わせ、タイムテーブルは、事前にホームページ上で発表する。
(2)1日目のおおむね15時ごろ(申込チーム数と進行状況による)から18:00まで、敗退したチームの構成選手による交流戦(申し込み形式シングルス)を行う。
(3)会場は駐車場が非常に限られています。
①なるべく乗り合わせでの来場をお願いします。マイクロバスで来場予定の学校・チームはメールにその旨記入するなど、事前にご連絡ください。
②満車の場合には、近隣のコインパーキング等での駐車になりますのでご了承ください。
③ドラッグストア等、商業施設への駐車は絶対におやめください。