

# 第12回 クローバー杯混合ダブルス団体戦 (開催要項)

- 1 日 時 2026年3月29日（日）午前9時～
- 2 会 場 タケダハムはびきのコロセアム <メインアリーナ> ☎ 072-937-3123
- 3 主 催 羽曳野市卓球連盟 クローバー歯科
- 4 後 援 羽曳野市体育協会 高村病院 (株) VICTAS (株) ヤサカ
- 5 協 賛 スーパースポーツゼビオ
- 6 種 目 混合ダブルス団体戦 <男子2～3名・女子2～3名で編成すること>
- 7 競技方法 予選リーグの後、順位別に決勝トーナメントを行います。  
☆3ダブルスの2点先取（共に混合ダブルス）  
①男女各1人は2回出場出来る  
②同一ペアで2回出場出来ない  
③同一人が1番と2番に続けて出場出来ない（1番と3番、又は2番と3番に出場は可）
- 8 参加費 1チーム 6,000円
- 9 申込先 ◎下記の連盟役員まで申し込んで下さい。  
TEL・FAX 072-956-8211（水平伸三）  
◎尚、下記のパソコンアドレスへの申し込みも出来ます。  
アドレス=sintyang1003\_081212@yahoo.co.jp
- 10 申込期限 3月19日（木）但し、定数になり次第締め切る事があります。
- 11 競技規則 現行の日本卓球協会規定規則及び同細則を準用します。  
④サーブについては、羽曳野市卓球連盟のローカルルールを採用、  
ネットイン時はレット無しで、そのまま続行とします。
- 12 注意事項 ※スポーツ保険に加入していますが、主催者側は応急処置の他は、  
責任は負えませんのでご了承下さい。  
※選手は必ずゼッケンをつけて下さい。  
※昼食時間は特に設けておりませんので、適宜お取り下さい。  
※組み合わせ決定後の選手変更は、認めません。  
(但し、止むを得ない場合に限り1チームにつき1名のみ認めます)  
※当日は「クローバー歯科」より、色々な商品が提供されますのでお楽しみに！  
※「高村病院」による、マッサージルームも開設されますのでご利用下さい。

-----  
き-----り-----と-----り-----線-----

## 第12回クローバー杯混合ダブルス団体戦 参加申込書

クラブ名	代表者	
住 所	TEL・FAX	
チーム名	チーム名	チーム名
名 前	名 前	名 前
男①	男①	男①
②	②	②
③	③	③
女①	女①	女①
②	②	②
③	③	③