

第12回 愛媛高校オープン冬季卓球研修会 実施要項

- 1 主 催 (一社) 愛媛県卓球協会 愛媛県高等学校体育連盟卓球専門部
- 2 期 日 令和8年1月4日(日)～令和8年1月6日(火)
- 3 会 場 愛媛県武道館
〒790-0948 愛媛県松山市市坪西町 551 TEL 089-965-3111 FAX 089-965-3388

- 4 日 程
- | | | |
|-------|-------------|--------------|
| 4日(日) | 10:00～10:40 | 公開練習(9:40開場) |
| | 10:20～10:40 | 監督会議 |
| | 10:45～10:55 | 開会式 |
| | 11:00～19:10 | 予選リーグ |
| 5日(月) | 9:10～9:30 | 会場練習(9:00開場) |
| | 9:40～18:30 | 順位別リーグ |
| 6日(火) | 9:10～9:30 | 会場練習(9:00開場) |
| | 9:40～14:30 | 順位別リーグ |

- 5 種 目 1W2Sの男女団体戦
① 男女スーパーリーグ ② 男女一般リーグ

6 競技規定

- ① 現行の日本卓球ルールを適用する。ただし、タイムアウトは適用しない。
- ② ダブルスは11本3ゲームスマッチ、シングルスは11本5ゲームスマッチで行う。
- ③ 試合球は本部では「ニッタク 3 スタープレミアムクリーン」を用意する。それ以外の試合球を使用したい場合は、選手同士で申し合わせの上で試合を行う。
- ④ ゲーム間のアドバイスは、2・4ゲームの終了時のみ30秒以内とし、それ以外はベンチに戻れない。
- ⑤ 2～4名でチームを編成する。
- ⑥ 1番ダブルス、2番シングルス、3番シングルスの順で行い、2番で勝敗が決しても3番まで実施する。ただし、70分経過した時点で勝敗が決していない場合については、そのままそのゲームが終了するまで試合を続行する。それでも勝敗が決しない場合は、次ゲーム以降を10オールから開始する。
※試合の進行については、状況に応じて一部変更することがあります。

7 参加資格

【県外チーム】

- ① 各都道府県において学校対抗ベスト8以上の実力を有するチームであること。
- ② 高等学校1・2年生の選手で構成するチームであり、在籍する高等学校単位の参加を原則とし、クラブチームや極端な混成チームでの参加は認めない。
- ③ スーパーリーグの参加資格は以下の通りとする。
A: 本年度インターハイ学校対抗の部出場校(1校2チームまで)
B: 本年度インターハイシングルスかダブルス出場選手を含む学校(1校2チームまで)
C: 本年度各都道府県総体・新人大会・選抜大会において、団体2位以上の学校(1校2チームまで)
D: 本年度各都道府県総体・新人大会・選抜大会において、シングルスベスト4以上の選手を含む学校(1校2チームまで)
- ④ スーパーリーグ、一般リーグを合わせて各校最大4チームまでとする。

【県内チーム】

- ① 本年度県新人大会本戦出場のチーム
- ② 高等学校1・2年生の選手で構成するチームであり、在籍する高等学校単位の参加を原則とし、クラブチームや極端な混成チームでの参加は認めない。
- ③ 県内校の申込上限チーム数(スーパーリーグ、一般リーグ合わせて)は以下の通りとする。
A: 本年度県新人大会本戦において学校対抗の部2位以上の学校は3チーム
B: Aに当てはまらない学校は2チーム
- ④ スーパーリーグの参加資格は以下の通りとする。
a: 本年度インターハイシングルスかダブルス出場選手を含む学校(1校2チームまで)
b: 本年度県新人大会本戦において学校対抗の部2位以上の学校(1校2チームまで)
c: 本年度県総体・新人大会において、シングルスベスト4以上の選手を含む学校(1校2チームまで)

8 参 加 料 一人 1,000 円（当日、会場で徴収します）

9 参加申込

- ①別紙参加申込書に必要事項を記入の上、メールにて下記まで申し込むこと（必ず参加申込書を添付してください）。

horiuchi_tomofumi_8713@outlook.jp

※大会要項、参加申込用紙は愛媛県高体連卓球専門部のホームページ
(<https://ss1.xrea.com/ehimekoukoutakkyu1.g1.xrea.com/index.html>) に掲載していますので、ダウンロードしてご活用下さい。

- ②戦績は組合せの参考資料とするので、必ず記入すること。

③申込期日

令和 7 年 12 月 15 日（月）17：00 締切

※参加申し込みのあった学校を 12 月 17 日（水）を目安に上記のホームページに掲載します。確認をし、訂正があれば主催者にメールで連絡をしてください。また、参加辞退がある場合についても 12 月 22 日（月）までに上記メールアドレスまでご連絡ください。

- ④申込チーム数が男女合わせて 80 となった時点で受付を終了させていただきます。

10 連絡事項

- ① 競技中の疾病・負傷などの応急処置は主催者側で対応するが、その後の責任は負わない。
なお、参加者は健康保険証を持参すること。
② 引率責任者は選手の行動に対してすべての責任を負うものとする。
③ 宿泊及び弁当の申込については、上記ホームページから宿泊・弁当申込書をダウンロードし、必要事項を記入のうえ、下記までメールで送信すること。

東武トップツアーズ株式会社 松山支店 担当：越智 正和
〒790-0003 愛媛県松山市三番町 4 丁目 11-6
TEL 050-9002-5466 FAX 089-947-3809
Mail masakazu_ochi@tobutoptours.co.jp

その他不明な点は 愛媛県立松山西中等教育学校 堀内 智文 まで
〒791-8016 愛媛県松山市久万ノ台 1485 番地 4

TEL 089-922-8931 FAX 089-923-3703 Mail horiuchi_tomofumi_8713@outlook.jp