

第29回 益田市ラージボール卓球大会

1. 期 日 平成29年12月10日(日)
開場 AM8:00 開会式 9:00
2. 会 場 益田市民体育館(益田市乙吉町イ874 Tel 0856-23-6283)
3. 主 催 益田市卓球協会
4. 後 援 益田市教育委員会
5. 主 管 益田市卓球協会ラージボール部 万葉クラブ・益田ラージ
6. 競技種目 (1) 団体戦
(2) 混合ダブルス
(イ) 80歳以上の部(2人の合計年齢が80歳以上120歳未満)
(ロ) 120歳以上の部(2人の合計年齢が120歳以上)
7. 使用球 ニッタク ラージボール44プラ 3スター
8. ルール 日本卓球ルール「ラージボール卓球ルール」を適用します。
9. 競技方法 (1) 団体戦(男女混成チーム)
(イ) 男子2名、女子2名
(ロ) 試合順 1番 混合ダブルス(合計年齢が110歳以上)
2番 混合ダブルス(年齢制限なし)
3番 混合ダブルス(年齢制限なし)
(ハ) 1番と2番は異なる選手とし3番は1番、2番以外の組み合わせとする。
(2) 混合ダブルス
(イ) 女子ダブルスも可
(3) 予選リーグ戦の順位による決勝トーナメント(参加数により変更有)
10. 出場資格 (1) 地域に関係なく参加できます。
(2) 一般とし学生の参加は認めません。
(3) 年齢基準は、当年度中に達する該当満年齢とします。
11. 参加料 団体戦 3,000円
混合ダブルス 1,600円
※大会当日に徴収しますので、おつりのいらないうちにご用意下さい。なお当日の棄権等がありましても申し込みをされたチーム及び人数に基づいて参加料を徴収させていただきます。
12. 申込先 別紙の申込書に所定の事項を記入の上、下記に申し込み下さい。
〒698-0001 益田市久城町419-4
関口 恵三 宛 FAX 0856-23-5006
携帯 090-1188-3904
※必ず郵送でお願いします。
13. 申込締切 平成29年11月25日(土) 必着
14. その他 (1) 電話での申込は受け付けません。
(2) ぎりぎりの申し込みで、締切に間に合わない可能性がある時は、その旨必ず事前に電話連絡してください。
(3) 大会期間中のケガ、病気に関しては一切責任を負いません。
(4) 参加選手はゼッケンを必ずつけること。
(5) 弁当の必要な方は申込書に記入して下さい。

第29回 益田市ラージボール卓球大会 参加申込書

チーム名： _____ 代表者名： _____

連絡先住所：〒 _____ 電話： _____

< 団体戦 >

Aチーム	Bチーム	Cチーム	Dチーム

< 混合ダブルス >

(イ) 80歳以上の部			(ロ) 120歳以上の部		
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		

※団体戦、混合ダブルスとも強い順から記入してください

☆ 参加料 A団体戦 3,000円×()チーム = _____ 円

B混合ダブルス 1,600円×()個 = _____ 円

C弁 当 600円×()個 = _____ 円

合 計 _____ 円