

平成29年3月吉日

各団体代表者各位

茨城県卓球連盟

副会長

ラージボール部長 村山正毅

## 第71回 茨城県オープンラージボール卓球リーグの開催について

日頃は、茨城県卓球連盟事業にご協力賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、愉快・爽快・軽快のラージボール卓球で健康寿命を一日延伸させましょう。  
皆様のご参加を心からお待ちしております。

### 記

- 1 主催 茨城県卓球連盟ラージボール部
- 2 期 日 平成29年7月8日(土)  
会場準備 8時00分から  
開 場 8時40分  
開会式 9時00分予定
- 3 会 場 藤代スポーツセンター  
取手市櫛木15番地  
電話:0297-82-7200
- 4 種 目 1. 混合ダブルス  
・女子ダブルスの参加は、可能です。  
・男子ダブルスの参加は、男子ブロック単一で行います。  
2. シングルス(男女混成)  
※上記の1と2の2種目参加できます。
- 5 ランク クラス分けは、以下を基準とする。
  - ・3S部:3S残留者(上位4名)および2S部からの昇格者(4名以内)
  - ・2S部:3S部降格者、2S部残留者およびS部の昇格者
  - ・S部:2S部降格者、S部残留者および1部からの昇格者(ブロック上位1位者)
  - ・1部:S部降格者、1部残留者および2部からの昇格者(ブロック上位1位者)
  - ・2部:1部降格者、2部残留者および3部からの昇格者(ブロック上位2位迄)
  - ・3部:2部降格者、3部残留者および4部からの昇格者(ブロック上位2位迄)
  - ・4部:3部降格者、4部残留者および5部からの昇格者(ブロック上位2位迄)
  - ・5部:4部降格者、5部残留者および6部からの昇格者(ブロック上位2位迄)
  - ・6部:5部降格者、6部残留者および7部からの昇格者(ブロック上位2位迄)
  - ・7部:6部降格者、7部残留者および8部からの昇格者(ブロック上位2位迄)
  - ・8部:初級者

注意1:初参加者(組)は、全国大会や関東大会入賞経験者を除き2部を上限としてください。  
注意2:前大会のダブルス・パートナーと違う場合は、昇格できません。  
注意3:残留者が次の大会不参加となった場合は、1クラス降格となります。  
注意4:前大会昇格者が本大会に不参加の場合は、次の大会で昇格できません。

6 試合方法

- ランク毎に1ブロック4組から8組のリーグ戦を行います。  
ただし、最高組数は、8組とします。
- 試合は、男女一緒に行います。

7 参加制限 地域・年齢共にオープン参加。開催施設の都合により先着450人まで。

8 大会使用球 Nittakuラージボール44mm(プラスチック製)

9 表彰 ■各ブロックの上位2者または組に賞品を差し上げます。  
■3S部で連続3回優勝した者には、希望のユニフォーム1着を贈呈します。

10 参加料 ■混合ダブルス 1組 2,000円  
■シングルス 1人 1,000円

11 申込方法

■参加申込書郵送先  
〒302-0022  
茨城県取手市本郷2-6-22 村山正毅  
(H29.4.1 申込先が変更になりました。)

12 ゆうちょ銀行振込先

口座名称(漢字):茨城県ラージボール部  
口座名称(カナ):イバラキケンラージボール部  
口座記号番号:00220-9-85966  
(H29.4.1より口座番号が変更になりました。)

■お願い

- 参加料は、申込書送付と合わせて郵便振込でお願いします。
- 振込手数料は、茨城県卓球連盟が負担しています。  
ATMによる振込80円、窓口振込130円、ゆうちょ銀行口座間振込(無料)です  
経費節減に御協力下さい。
- 郵便振込用紙の通信欄には、大会名・クラブ名を記入して下さい。
- FAXでの参加申込みは、お断りします。

13 締切 平成29年6月3日(土)までに必着

14 その他

- ①ゼッケンは、所属クラブ名が記入されたものを着用して下さい。
- ②申込締切日後にキャンセルが発生しても参加料は、返金できませんのでご了承下さい。
- ③やむを得ない事情で棄権者がでた場合は、事前に申込先に連絡して下さい。
- ④病気、事故に備えて、各自の健康保険証を持参して下さい。なお、選手の健康管理は、参加者本人の責任とします。  
高齢者や持病のある方は、事前に健康診断等を受けて下さい。  
大会参加中の事故については、日本卓球協会が定めた「会員お見舞い制度」の範囲内とさせていただきます。
- ⑤当施設は、駐車スペースに制限がありますので、相乗りでご参加下さい。

大会開催日：平成29年7月8日

申込締切日：平成29年6月3日

## 第71回 茨城県オープンラージボール卓球リーグ参加申込書-1

申込責任者名		所属クラブ名	
郵便番号		電話番号	
住所		参加人数	人
参加料	混合ダブルス シングルス	組×2,000円 人×1,000円	参加料合計 円

### 1. シングルス

No.	参加選手名	ランク 3S部～8部	性別	所属クラブ名	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

### 2. 混合ダブルス(女子ダブルスは、混合ダブルスに参加可。男子ダブルスは、ランク欄に男子と記入)

No.	参加選手名	ランク 3S部～8部	性別	所属クラブ名	相手希望の有無
1	-----			-----	
2	-----			-----	
3	-----			-----	
4	-----			-----	
5	-----			-----	

※パートナー希望者が棄権した場合は、次回から紹介できませんのでご了承下さい

大会開催日：平成29年7月8日  
 申込締切日：平成29年6月3日

## 第71回 茨城県オープンラージボール卓球リーグ参加申込書-2

### 1. シングルス

No.	参加選手名	ランク 3S部～8部	性別	所属クラブ名	備考

### 2. 混合ダブルス(女子ダブルスは、混合ダブルスに参加可。男子ダブルスは、ランク欄に男子と記入)

No.	参加選手名	ランク 3S部～8部	性別	所属クラブ名	相手希望の有無
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	
	-----		-----	-----	

※パートナー希望者が棄権した場合は、次回から紹介できませんのでご了承下さい