

各団体代表者各位

平成29年3月吉日

茨城県卓球連盟
会長 川田 進
(公印省略)

平成29年度 茨城県ラージボール卓球大会実施要項

標記大会を下記により開催しますので、多数ご参加くださいますようご案内します。

記

1 期 日 平成29年8月5日(土)
会場準備 8時00分から
開 場 8時40分から
開会式 9時00分予定

2 会 場 取手市グリーンスポーツセンター（冷房完備）
電車：関東鉄道常総線「稻戸井駅」より徒歩15分
住所：茨城県取手市野々井1299
電話：0297-78-9090

3 主 催 茨城県卓球連盟

4 後 援 取手市教育委員会

5 競技種目

1) シングルス：各種目ともA／B／Cクラスに分けて実施する。

- | | |
|---------------------|---------------------|
| ① 男子一般(年齢制限なし) | ⑧ 女子一般(年齢制限なし) |
| ② 男子フィフティ(50歳以上) | ⑨ 女子フィフティ(50歳以上) |
| ③ 男子ローリックスティ(60歳以上) | ⑩ 女子ローリックスティ(60歳以上) |
| ④ 男子ハイリックスティ(65歳以上) | ⑪ 女子ハイリックスティ(65歳以上) |
| ⑤ 男子ローセブンティ(70歳以上) | ⑫ 女子ローセブンティ(70歳以上) |
| ⑥ 男子ローセブンティ(75歳以上) | ⑬ 女子ハイセブンティ(75歳以上) |
| ⑦ 男子エイティ(80歳以上) | ⑭ 女子エイティ(80歳以上) |

2) 混合ダブルス：各種目ともA／B／Cクラスに分けて実施する。

なお、女性同士のペアも参加が可能です。

- | |
|-------------------------|
| ⑮ 混合ダブルス一般(年齢制限なし) |
| ⑯ 混合ダブルス100歳以上(2人の合計年齢) |
| ⑰ 混合ダブルス120歳以上(2人の合計年齢) |
| ⑱ 混合ダブルス130歳以上(2人の合計年齢) |
| ⑲ 混合ダブルス140歳以上(2人の合計年齢) |
| ⑳ 混合ダブルス150歳以上(2人の合計年齢) |

6 試合方法

- 1) A、B、Cクラス共に参加人数が9組以上の場合は、予選結果によりトーナメントを行う。
- 2) 審判は、予選リーグは相互審判、トーナメントは、敗者審判で行う。

7 参加資格(茨城県内に在住・在勤者)

- 1) Aクラス：平成29年度日本卓球協会登録者および前年度同大会Bクラス優勝者
ダブルスは、前項と同じく前年度Bクラスで優勝者の入ったペア
- Bクラス：日本卓球協会登録者、AおよびC以外のクラス
- Cクラス：前年度のCクラス未入賞者または、同程度のもの

- 2)年齢は、平成30年4月1日までに当該年齢に達しているもの。
- 3)シングルスと混合ダブルスの2種目に参加できる。
- 4)日本卓球協会・茨城県卓球連盟登録者は、登録クラブ名で申込むこと。

8 競技規則

- 1)茨城県ラージボール卓球ルールを適用する。
- 2)使用球は、Nittakuラージボール(44mm・プラスチック製)とする。
- 3)ラバーをラケット本体に貼る場合、禁止されている溶剤を含んでいないものとする。
- 4)ラケットの使用しない面であっても、使用が禁止されているラバーを貼ることはできない。
- 5)締切後のメンバー変更は、認めない。
- 6)競技規則に違反した場合は、失格とする。

9 表彰

各クラストーナメントおよびリーグ戦のみの第1位から3位入賞者に賞品を授与する。
ただし3位決定戦は、行わない。

10 参加料

- | | | |
|----------|----|--------|
| 1)シングルス | 1人 | 1,000円 |
| 2)混合ダブルス | 1組 | 2,000円 |

11 申込み送付先

別紙参加申込書に必要事項を明記し、下記宛に団体每一括でお申し込み下さい。

■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ブ
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、締切前に郵便振込で前納をお願いします。
- ・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。

13 申込締切日

平成29年7月1日(土)必着のこと

14 その他

- ①正面玄関前の駐車は、できません。駐車は、東・北駐車場をご利用下さい。
 - 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大会参加に際して提供される個人情報は、本大会活動にのみ利用するものとし、それ以外の目的に利用することはありません。

平成29年度 茨城県ラージボール卓球大会 参加申込書

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

シングルス（競技種目の符号①～⑯）

符号	クラス	氏名	性別	所属クラブ名	生年月日
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H

混合ダブルス（競技種目の符号⑯～⑳）

符号	クラス	氏名	性別	所属クラブ名	生年月日
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H
	A B C				T S H

※日卓・県卓登録者は、登録した所属クラブ名をご記入ください。

※種目No.欄には、①から⑳の番号を記入してください。

※記入欄不足の場合は、用紙をコピーするか、同様の様式でお申し込み下さい。