

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「稲戸井駅」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)
 - ② 男子フィフティ(50歳以上)
 - ③ 男子ローシックスティ(60歳以上)
 - ④ 男子ハイシックスティ(65歳以上)
 - ⑤ 男子ローセブンティ(70歳以上)
 - ⑥ 男子ローセブンティ(75歳以上)
 - ⑦ 男子エイティ(80歳以上)
 - ⑧ 女子一般(年齢制限なし)
 - ⑨ 女子フィフティ(50歳以上)
 - ⑩ 女子ローシックスティ(60歳以上)
 - ⑪ 女子ハイシックスティ(65歳以上)
 - ⑫ 女子ローセブンティ(70歳以上)
 - ⑬ 女子ハイセブンティ(75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、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 組 × 2,000円 = 男子シングルス 人 × 1,000円 = 女子シングルス 人 × 1,000円 =		
参加人数	人		

シングルス（競技種目の符号①～⑭）

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⑮～⑳）

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。