

各 位

新座市卓球連盟会長 平松大佑

第10回新座オープンラージボール団体戦開催要項のご案内

- 1 日 時 平成29年11月4日(土)
午前9時00分 開館(9:00前の入館は出来ません)
(駐車場は8:30から駐車できます)
午前9時30分 開会式
- 2 会 場 新座市民総合体育館
所在地 新座市本多2丁目1番20号 Tel 048-478-8011
- 3 主 催 新座市卓球連盟
- 4 参加資格 参加資格 オープン
- 5 種 目 年代別ミックス団体戦
【※女子4名で参加の場合は、合計年齢に10歳プラスすることもできます】
※年齢算出の基準は、平成30年4月1日現在の年齢とします。
- 種目A (4名合計200歳～250歳まで)
種目B (4名合計251歳～270歳まで)
種目C (4名合計271歳～290歳まで)
種目D (4名合計291歳以上)
- 予選リーグ、上位・下位トーナメント方式とします。【参加チーム数により変更あり】
- 6 試合方法 選手4名による5ダブルスでの団体戦(男子2名・女子2名とする。
なお、男子1名・女子3名及び女子4名も可。)
- ①混合W、②混合W、③女子W、④男子W、⑤混合W【予選リーグ・オーダー】
○ ①混合W、②混合W、③男子W、④女子W、⑤混合W【決勝トーナメント・オーダー】
○ 1名3試合まで出場可能。ただし、同一ペアは1試合のみとします。
○ ①混合Wに出場した人は、②混合Wには出場できません。
予選リーグで勝敗が同率となった場合、4名合計の年齢の上を勝者とします。
- 7 ルール 新卓球ラージボールルールに準じます。
- 8 使用球 44mm ニッタクラージボール(プラスチック球)
- 9 審判 相互審判にてお願いします。
- 10 参加費 1チーム4,000円
- 11 申 込 別紙申込用紙により平成29年10月18日(水)までに(厳守)
申込先 〒352-0014 埼玉県新座市栄3-7-35
新座市卓球連盟 富山 久美子 宛 電話 048-479-1281
- 【参加費】(郵便局払込書にラージオープン団体戦と記載のうえ払込み願います)
口座記号番: 00190-4-666091 加入者名: 新座市卓球連盟
- 12 その他 ゼッケンは必ず着用のこと。
表彰は、各種目3位までとします。【参加チーム数により変更あり】
※各種大会要項・申込用紙等は、(公財)新座市体育協会のホームページに掲載してあります。

第10回新座オープンラージボール卓球大会参加申込書

- 種目 種目A (4名合計200歳～250歳まで)
種目B (4名合計251歳～270歳まで)
種目C (4名合計271歳～290歳まで)
種目D (4名合計291歳以上)

出場する種目に丸をつけてください。

※年齢算出の基準は、平成30年4月1日現在の年齢とします。

【※女子4名で参加の場合は、選手合計年齢に10歳をプラスして申し込むこともできます】

チーム名		責任者名	
種目 A / B / C / D		※女子のみで参加 【年齢加算する・年齢加算しない】	
選手名	___才(男・女)	選手名	___才(男・女)
選手名	___才(男・女)	選手名	___才(男・女)
※実績			

チーム名		責任者名	
種目 A / B / C / D		※女子のみで参加 【年齢加算する・年齢加算しない】	
選手名	___才(男・女)	選手名	___才(男・女)
選手名	___才(男・女)	選手名	___才(男・女)
※実績			

チーム名		責任者名	
種目 A / B / C / D		※女子のみで参加 【年齢加算する・年齢加算しない】	
選手名	___才(男・女)	選手名	___才(男・女)
選手名	___才(男・女)	選手名	___才(男・女)
※実績			

※実績の欄については、全国大会・県大会・オープン大会等の試合において、入賞等がありましたら必ず戦績を記入してください。

申込責任者名 _____ 電話番号 _____

住 所 _____

大会開催日：11月4日(土) 申込締切：10月18日(水) 【申込開始日：9月1日(金)】