

平成 29 年度山口県ラージボール卓球岩国大会

1. 日 時 平成 29 年 4 月 23 日 (日) 9 時から
2. 会 場 岩国総合体育館 (岩国市平田 1 丁目 40-1)
3. 主 催 山口県卓球協会
4. 共 催 岩国市教育委員会
5. 主 管 岩国卓球協会
6. 競技種目 ①男子シングルス 1 部 (59 歳以下)
②男子シングルス 2 部 (60 歳以上)
③男子シングルス 3 部 (70 歳以上)
④男子シングルス 4 部 (80 歳以上)
⑤女子シングルス 1 部 (59 歳以下)
⑥女子シングルス 2 部 (60 歳以上)
⑦女子シングルス 3 部 (70 歳以上)
⑧女子シングルス 4 部 (80 歳以上)
⑨混合ダブルス 139 歳以下
⑩混合ダブルス 140 歳以上
7. 参加資格 ①(公財) 日本卓球協会に選手登録している者。
②山口県内に在住または勤務するもの。
③平成 30 年 4 月 1 日現在 (基準日) で 40 歳以上の者とし、各種目の当該年齢は基準日とする。
④年齢上位者が年齢下位の種目に出場することができる。
8. 試合方法 ①第 1 ステージは原則として 3 人 (組) によるリーグ戦方式とし、第 2 ステージは第 1 ステージの成績により順位別の決勝トーナメント戦を行う。
②参加者数により種目の統合及び試合方法を変更することがある。
③ダブルスにおいて、女子のペアは認め、2 本のハンディを与える。
9. ルール 現行のラージボール卓球ルールに準ずる。
10. 参加料 シングルス 1,000 円・ダブルス 1 組 1,500 円
(ゆうちょ 山口県卓球協会 013104 90777 へ送金)
11. 申込方法 別紙「山口県ラージボール卓球岩国大会参加申込書」に記入し、下記宛に申込み下さい。
〒740-0031 岩国市門前 1-9-2 2
木村 勝美 Tel.0827-31-2255
12. 申込期限 平成 29 年 4 月 3 日 (月)
13. その他 ① 大会中の事故等については、主催者は責任を負わないので、各自健康状態に留意のうえ御参加ください。
② 申込後の棄権はできるだけご遠慮ください。(参加料の返還はできません)

山口県ラージボール卓球岩国大会参加申込書

(参加する選手は全て日本卓球協会に選手登録する者であること)

申込責任者 住 所 〒 _____

氏 名 _____ TEL _____

※ ダブルスの部 (種目は、年代別を記入してください)

種目	氏 名	年齢	氏 名	年齢	所 属

※ シングルの部

(種目は男子・女子の別を、部別は1部・2部・3部・4部を記入してください)

種目	部別	氏名	生年月日	所属

※ F A Xでの申し込みは誤送の可能性がありますので、必ず郵送でお申し込みください。

◎記入する際は各種目ごとランク
の上位から記入してください

◎参加者が多く記入欄が不足する
場合はこの申込書をコピーして
ご使用ください。

払込金受領証 (参加料を送金した際の控) の

貼り付け欄 (コピーまたは原本)