

第12回金沢市ラージボールオープン卓球大会

(平成29年度)

主 催	金沢市卓球協会
後 援	北國新聞社
日 時	平成29年7月16日(日) 開始午前9時 (開館午前8時)
会 場	金沢市浅野川市民体育館 金沢市大河端町80-1 〒920-0213 TEL 076-238-0277
競技種目	男女混合の団体戦、A(ペア129歳以下)、B(ペア130歳以上)
チーム編成	①監督1名、選手4~6名でチームを編成する。なお、監督は選手を兼ねることが出来る。混合ダブルスは1試合毎にペアを変更できる。 ②各チームの選手の年齢を以下の様に区分し、各区分毎に優勝を争う。 区分A=各ダブルスの合計年齢が129歳以下のペア3組で構成するチーム 区分B=各ダブルスの合計年齢が130歳以上のペア3組で構成するチーム ③年齢は平成30年4月1日現在とする。(中、高、大生徒を除く)
競技方法	①3~4チームによる予選リーグを行い、各ブロックの上位1位、2位による決勝トーナメント戦を、3位~4位チームによる下位トーナメント戦を行う。 ②1番女子ダブルス、2番男子ダブルス、3番混合ダブルスで試合を行う。 試合は予選リーグを3番まで行い得点に入れ、決勝トーナメントは2点先取とする。ただし、参加チーム数により変更もありうる。 ③試合は11本3ゲームズマッチで行なう。
表 彰	1、2、3、3位とする。ただし、参加数により1位、2位もありうる。
競技規則	現行の日本卓球ルール(ラージボール卓球)を適用する。
参加資格	日本卓球協会に登録している者。
使用球	JTTA公認球、44mmラージボール(プラスチック)を使用する。
参加料	1チーム4,000円 (参加料は当日受付にて支払い下さい。)
申込方法	別紙申込書に必要事項を記入のうえ、 平成29年6月9日(金)~6月30日(金)までの期間に必着のこと。 <u>尚、申込みをする場合は締切日を十分考慮すること。</u> ◎大会運営は理事の方々のご協力をお願い致します。
申込先	〒920-0202 金沢市木越1丁目1-84 小西 一誠 宛
問い合わせ先	〒920-0202 金沢市木越1丁目1-84 小西 一誠 宅 TEL・FAX 076-257-2156

※ 大会前の理事会は7月 日(木) 時より開催予定

第12回金沢市ラージボールオープン卓球大会参加申込書

(平成29年度)

A：複129歳以下 チーム名()

	氏 名	性別	年齢
監督			
コーチ			
選手			
選手			
選手			
選手			

A：複129歳以下 チーム名()

	氏 名	性別	年齢
監督			
コーチ			
選手			
選手			
選手			
選手			

B：複130歳以上 チーム名()

	氏 名	性別	年齢
監督			
コーチ			
選手			
選手			
選手			
選手			

B：複130歳以上 チーム名()

	氏 名	性別	年齢
監督			
コーチ			
選手			
選手			
選手			
選手			

上記の通り申し込みます。

参加料4,000円× チーム＝ 円は大会当日支払います

平成29年 月 E 金沢市卓球協会会長 殿

団体名	
申込責任者名	
住所	
TEL	