

愛知県秋季社会人ラージボールリーグ戦

主催 愛知県卓球協会
主管 安城市卓球協会
後援 日本卓球株式会社

1. 日 時 平成28年10月8日(土) 午前9時30分から
2. 場 所 安城市体育館
〒446-0061 安城市新田町新定山41-8 Tel 0566-75-3535
3. 種 目 男子団体、女子団体
4. 試合方法 (イ) 部制とする。
(ロ) 各部共原則として7チームとする。
(ハ) 1D2Sで行い、シングルスとダブルスは兼ねられない。
オーダー 1番S 2番D 3番S
(ニ) 2点先取とする。
5. 参加資格 平成28年度愛知県卓球協会加盟登録者とする。
6. チーム編成 (イ) 年齢制限なし。4～5名で編成する。
(ロ) 支部・クラブを問わず自由に編成できる。
(ハ) クラブの存続制の基準は、本年春季のメンバー3名以上とする。
7. 部の入替え (イ) 各部の上位2チームは昇格する。(1ステップ)
(ロ) 各部の下位2チームは降格する。(1ステップ)
但し、不参加チームにより降格しない場合がある。
8. ルール (イ) 現行のラージボールルールによる。
タイムアウト制は適用しない。
(ロ) 表ソフトラバーを使用のこと。(片方は明るい赤、他方は黒)
9. 使用球 44mm プラスチック(ニッタク)
10. 参加料 1チーム 4,000円
11. 申込方法及び締切日 別紙用紙にチーム名・氏名・生年月日を記入の上、参加料を添えて下記まで現金書留で郵送のこと。
なお、支部内チームの場合は、支部名も明記してください。
電話での申し込みは一切受け付けません。
〒464-8540
名古屋市千種区若水3-2-12
愛工大名電高校内
愛知県卓球協会 ラージボールリーグ戦 宛
(Tel 052-722-3355)
- 締切日 平成28年 9月 8日(木) 必着
12. 表 彰 各部の入賞チームには賞品を贈呈する。
13. その他 (イ) ゼッケンは申し込みチーム名を記入したものを着用すること。
(ロ) 本大会の傷害事故に対しては、応急処置だけで以後責任は負わないものとする。
(ハ) 選手変更について
申込締切後の選手変更は試合開始前までに行う。
選手の追加はよいが、チーム間の移動は認めない。万一、4名に満たない時、対戦チームの同意を得て、試合を行う事が出来る。但し、オープン試合の為、記録はしない。

愛知県秋季社会人ラージボールリーグ戦

申込締切日 平成28年 9月8日 (木)

参 加 申 込 書

(前季 部) 男子 ・ 女子 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20%; padding: 5px;">チーム名</td><td style="height: 40px;"></td></tr></table> 支 部 名 監 督 連絡先 Tel — —						チーム名	
チーム名							
	区分	氏 名	年 齢	生年月日	備 考		
1	選手						
2	〃						
3	〃						
4	〃						
5	〃						

- ※ 監督が選手を兼ねる場合は選手欄にも記入のこと。
- ※ 氏名はフルネームで記入のこと。
- ※ 男子・女子どちらかを○で囲むこと。
- ※ 監督名は必ず記入する。
- ※ 用紙が足りない時はコピーして使用願います。
- ※ 本申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。