平成２９年度(第１２回)東海ラージボール卓球大会要項

１．主　　催　　東海卓球連盟

２．主　　管　　三重県卓球協会、四日市卓球協会

３．協　　賛　　ヤマト卓球㈱、日本卓球㈱

４．日　　時　　平成２９年１１月１９日（日）午前９時開会式

５．会　　場　　四日市市日永東１丁目　四日市中央緑地体育館（℡0593-45-4111）

６．競技種目　　(1)混合ダブルス年代別　９時３０分開始

A：８０～１１９歳以下　B：１２０～１２９歳　C：１３０～１３９歳
D：１４０～１４９歳　E：１５０～１５９歳　F：１６０歳以上

(2)男女別ダブルス年代別　１２時以降開始

A：８０～１１９歳以下　B：１２０～１２９歳　C：１３０～１３９歳
D：１４０～１４９歳　E：１５０～１５９歳　F：１６０歳以上

＊混合ダブルスと男女別ダブルスの２種目に参加できる。

＊登録県内でペアを組むこと。

＊混合Ｄは男女で、男女Ｄは男子同士、女子同士でペアを組むこと。

７．試合方法　　(1)１１本３ゲームスマッチとする。

(2)３～４組よるリーグ戦のあと、上位(１・２位)下位(３・４位)別のトーナメント戦を行う。

(3)種目により参加者が著しく多いまたは少ない場合は、試合方法を変更することがあります。参加組数が５組未満は近い年代へ統合する。

８．競技ルール　(1)現行のラージボール卓球ルールによる。

(2)ゼッケンは平成２９年度(公財)日本卓球協会制定のものを着用する。

(3)リーグ戦は相互審判、トーナメント戦は敗者審判で行う。

９．使用球　　日本卓球協会公認　プラスチック４４㎜ボール

１０．参加資格　(1)東海４県からの平成２９年度(公財)日本卓球協会加盟登録者であること。

(2)年齢は、平成３０年４月１日までに満４０歳に達しており、かつ出場種目年齢に達していること。

１１．参 加 料　(1)混合ダブルス　　１組　２，５００円

(2)男女別ダブルス　１組　２，５００円

１２．表　　彰　　上位入賞者には賞品を贈呈します。

１３．申し込み　　各県の責任者がとりまとめのうえ次へ申し込んでください。

〒５１８－０８７３　三重県伊賀市上野丸之内３９－５４

森永　信一　宛

振込口座　百五銀行津新町支店　(普通)１１３８７２　三重県卓球協会

＊個人またはチームからの直接の申込み及び送金は受け付けません。

１４．締め切り　　平成２９年９月３０日（土）

１５．そ の 他　　締め切り日以後の選手変更は原則として認めません。

参加料の返金も行いません。

昼食は出ませんので各自用意してください。

平成29年度（第12回）東海ラージボール卓球大会参加申込書

県（連盟）名

会 長 名　　印

申込者名

TEL

混合ダブルス

＊強い順に記入してください。 年齢は平成30年4月1日現在。

	種　目	氏　名	性別	所 属 名	生年月日	年齢
1	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
2	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
3	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
4	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
5	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
6	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
7	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
8	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
9	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	
10	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F		女		大・昭　年　月　日	

A：８０～１１９歳以下　B：１２０～１２９歳　C：１３０～１３９歳
D：１４０～１４９歳　E：１５０歳～１５９歳　F：１６０歳以上

平成29年度（第12回）東海ラージボール卓球大会参加申込書

県（連盟）名

会 長 名　　印

申込者名

TEL

男子ダブルス

＊強い順に記入してください。 年齢は平成30年4月1日現在。

	種　目	氏　名	性別	所 属 名	生年月日	年齢
1	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
2	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
3	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
4	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
5	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
6	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
7	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
8	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
9	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
10	A B C		男		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	

A：８０～１１９歳以下　B：１２０～１２９歳　C：１３０～１３９歳
D：１４０～１４９歳　E：１５０歳～１５９歳　F：１６０歳以上

平成29年度（第12回）東海ラージボール卓球大会参加申込書

県（連盟）名

会 長 名　　印

申込者名

TEL

女子ダブルス

＊強い順に記入してください。 年齢は平成30年4月1日現在。

	種　目	氏　名	性別	所 属 名	生年月日	年齢
1	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
2	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
3	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
4	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
5	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
6	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
7	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
8	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
9	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	
10	A B C		女		大・昭　年　月　日	
	D E F				大・昭　年　月　日	

A：８０～１１９歳以下　B：１２０～１２９歳　C：１３０～１３９歳
D：１４０～１４９歳　E：１５０歳～１５９歳　F：１６０歳以上