

# 愛知県春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 春日井市卓球連盟  
後援 日本卓球株式会社

1. 日時 平成30年5月3日(木・祝) 午前9時30分開始
2. 会場 春日井市総合体育館(春日井市鷹来町 TEL 0568-84-7101)
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30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、前年(秋季)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 H30.4.1改定のラージボール卓球ルールによる。  
タイムアウト制は採用しない。  
競技大会ルールを適用する。  
①競技方法 10:10以降は2ポイント差がつくまで続ける。  
②サービス 2~3秒静止する。16センチ以上投げあげる。
9. 使用球 JTТА公認プラスチック球 44mm (ニッタク)
10. 参加料 1チーム 4,000円
11. 申込方法 別紙申込書を使用し、現金書留にて郵送のこと。  
なお、支部内チームの場合は支部名も明記し、チーム名が県卓登録チーム名と相違する場合は、備考欄に明記のこと。  
電話での申し込みは一切受け付けません。
12. 締切日 平成30年4月5日(木) 必着
13. 申込場所 〒464-8540  
名古屋千種区若水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)
14. 表彰 各部の入賞チームには賞品を贈呈する。
15. その他 (イ) ゼッケンは平成30年度日卓協指定のものを着用し、申込チーム名が県登録チーム名と相違する場合は、登録チーム名の上に申込チーム名を記入した紙・布等を貼付して着用すること。  
なお、平成30年度ゼッケンが到着していないものは、平成29年度ゼッケンの着用を認める。私製ゼッケンの着用は認めない。  
(ロ) 病気、事故に備えて、各自健康保険証を持参して下さい。  
けが等の応急処置はしますが、以後責任は負いません。  
(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。  
選手の追加は認めるが、チーム間の移動は認めない。  
万一、4名に満たない時は、対戦チームの同意を得て試合を行う事が出来るが、オープン試合とし、記録は留めない。

# 愛知県春季社会人ラージボールリーグ戦

申込締切日 平成30年4月5日(木)

## 参加申込書

(前季)		部)		男子 ・ 女子	
チーム名					
		支部名			
		監督		印	
		連絡先		Tel — —	
	区分	氏名	年齢	備考 30年度県登録チーム名	
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。
- ※ 備考欄には、チーム名が、平成30年度県卓球協会登録チーム名と相違する場合は必ず記入する。
- ※ 前年度の加盟チーム名から変更する場合は、チーム名の欄下に旧チーム名を記入のこと。
- ※ 用紙が足りない時はコピーして使用する願います。
- ※ 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。