

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 2019年5月4日(土・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 2019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 現行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 2019年4月4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2019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、2019年度ゼッケンが到着していないものは、2018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 2019年4月4日(木)

参加申込書

(前季		部)		男子 ・ 女子	
チ ャ ム 名					
支 部 名					
監 督					
印					
連 絡 先 Tel - -					
	区分	氏 名	年 齢	備 考 2019年度県卓登録チーム名	
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2019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。未登録者は、失格となります。
- ※ 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してください。
- ※ 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。