

第23回 全国百万石オープン卓球大会(ラージボールの部) 要項 (令和5年度)

- 1 主 催 石川県卓球連盟
- 2 主 管 石川県卓球連盟・金沢市卓球協会
- 3 後 援 株式会社VICTAS・株式会社タマス・日本卓球株式会社・北國新聞社
- 4 期 日 **令和5年8月12日(土)・13日(日)**
1日目 受付 12時00分～ 開 会 式 12時40分～ 競技開始 13時10分～
2日目 受付 8時20分～ 競技説明 9時00分～ 競技開始 9時30分～
- 5 会 場 いしかわ総合スポーツセンター サブアリーナ
〒920-0355 金沢市稚日野町北222番地 TEL076-268-2222
- 6 競 技 種 目 **1日目 男・女シングルス戦** ①49歳以下 ②50～59歳 ③60～69歳 ④70歳以上
2日目 混合団体戦(試合順 ①女子ダブルス ②男子ダブルス ③混合ダブルス)
(1部) チームメンバー合計年齢《160歳～239歳》
(2部) 各ペア合計年齢《120歳以上で、各人の年齢は60歳以上》
(3部) 各ペア合計年齢《140歳以上で、各人の年齢は70歳以上》
※ 1部はチーム編成4～6名で、年齢の若い人から順に4名の合計年齢とする。
※ 2部と3部はチーム編成4～6名で、各人の年齢条件を設定したペア合計年齢とする。
- 7 参 加 資 格 令和5年度日本卓球協会に登録の選手
※ 年齢基準は、2024年4月1日現在とする。
- 8 競 技 方 法 1日目 予選リーグ戦は、各グループ3～4人で行う。
決勝トーナメント戦は、予選リーグの上位1・2位グループと下位グループで行う。
2日目 予選リーグ戦は、各グループ3～4チームで行う。
決勝トーナメント戦は、予選リーグの上位1・2位グループと下位グループで行う。
※ 低年齢区分へ出場することが出来る。
※ ②男子ダブルスに男子が居ない時は、女子が入っても良い。
※ ③混合ダブルスの男子が居ない時は、女子ダブルスでも良い。但し、その時には①と②のダブルスで、組合せをしていない二人で組むこと。
※ 試合参加申込状況により、試合内容を変更することがあります。
- 9 競 技 規 則 (公財)日本卓球協会制定のラージボール卓球ルール《競技大会ルール》に基づく。
ユニフォームは、日本卓球協会指定・公認のものを着用する。
ゼッケンは、必ず着けること。
- 10 表 彰 上位決勝トーナメント戦の1位～3位まで、賞状・副賞を贈呈
下位決勝トーナメント戦の1位・2位に賞品を贈呈
- 11 使 用 球 公認球44mm オレンジ球(プラスチック)とする。
- 12 参 加 料 シングルス 2,000円 団体 1チーム 6,000円
※ 大会当日、会場受付でお支払い願います。
- 13 申 込 方 法 申込書に所定事項を記入の上、**令和5年6月9日(金)～6月21日(水)**までに、下記宛にメール及び郵送の両方で申し込むこと。
- 申込郵送先 〒921-8145 石川県金沢市額谷3丁目101番地 守澤 強
〔問合せ先〕 TEL 090-3766-4774
■申込メールアドレス Eメール : tmorisawa@hkp-planing.co.jp
- 14 そ の 他 大会参加者は、別紙「大会参加者健康状態等申告書」に記入の上、大会当日持参して受付に提出して下さい。
提出が無い場合および健康状態の症状が1つでも有りの方は、試合には参加出来ません。
「大会参加者健康状態等申告書」は、石川県卓球連盟のHPからダウンロード出来ます。

第23回 全国百万石オープン卓球大会 参加申込書

(令和5年度)

【種目】 ラージボールシングルス戦 (男子の部 ・ 女子の部)

参加種目を○で囲んでください。

(参加種類) ①49歳以下 ・ ②50～59歳 ・ ③60～69歳 ・ ④70歳以上

参加種類を下の欄の中に記入して下さい。

都道府県名	
チーム名	

参加種類	選手氏名	性別	生年月日			年齢
			年	月	日	

(年齢は、令和6年4月1日現在をご記入下さい)

上記のとおり参加申込みます。

参加料は、大会受付時に支払います。

平成 5 年 月 日

石川県卓球連盟会長 殿

団体名	
住所	
責任者	印
TEL.	

第23回 全国百万石オープン卓球大会 参加申込書

(令和5年度)

【種 目】 ラージボール混合団体戦

1部 <<チーム160～239歳>> ・ 2部 <<ペア120歳以上>> ・ 3部 <<ペア140歳以上>>

参加種目を○で囲んでください。

都道府県名	
チーム名	

氏名	性別	生年月日			年齢
		年	月	日	
監督					
選手					
選手					
選手					
選手					
選手					
選手					

(年齢は、令和6年4月1日現在をご記入下さい)

上記のとおり参加申込みます。

参加料は、大会受付時に支払います。

平成 5 年 月 日

石川県卓球連盟会長 殿

団 体 名	
住 所	
責 任 者	(印)
T E L.	