

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 安城市教育委員会
後援 日本卓球株式会社

1. 日時 2025年10月18日(土) 午前9時30分開始
2. 会場 東祥アリーナ安城(安城市体育館)
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 (1) 部制とする。
(2) 各部共原則として7チームとする。
(3) **3ダブルスとする。**
※1番2番で同一人が2回出ることはいない。
※3番は1番2番とは違うペアとすること。
(4) 2点先取とする。
5. 参加資格 2025年度愛知県卓球協会加盟登録者とする。
高体連・日学連登録の生徒・学生は参加できない。
6. チーム編成 (1) 年齢制限なし。4~5名で編成する。
(2) 一般会員、支部会員、個人会員を問わず自由に編成できる。
(3) **クラブの存続制の基準は、本年度春季大会のメンバー2名以上とする。**
7. 部の入替え (1) 各部の上位2チームは1ステップ昇格する。
(2) 各部の下位2チームは1ステップ降格する。
但し、不参加チームおよび枠組みの変更により昇格、降格しない場合がある。
8. ルール 現行の日本卓球協会ラージボール卓球競技ルールによる。
9. 使用球 JTТА公認 44mm ニッタク球を使用する。
10. 参加料 1チーム 5,000円
11. 申込方法 参加申込書を使用し、参加料を添えて現金書留にて郵送のこと。
電話での申し込みは一切受け付けません。
12. 申込締切 **2025年9月18日(木)必着**
13. 申込場所 〒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 秋季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 (1) 出場選手は、本年度の日本卓球協会ゼッケンを着用すること。
(2) 病気、事故に備えて、各自健康保険証を持参して下さい。
本大会の障害事故については応急処置だけで、以後の責任は負わないものとする。
(3) 選手変更について
申込締切後の選手変更は、当日の試合開始前までに行うこと。
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、記録には留めない。
16. 注 意 大会内容等を変更する場合は、別途ホームページに掲載いたします。

愛知県秋季社会人ラージボールリーグ戦

申込締切 2025年9月18日(木)必着

参加申込書

(前季		部)		男子 ・ 女子	
チーム名					
支部名					
監督					
連絡先		住所		Tel	
				— —	
	区分	氏名	年齢	所属	
1	選手				
2	〃				
3	〃				
4	〃				
5	〃				

- (1) 監督が選手を兼ねる場合は選手欄にも記入のこと。
- (2) 氏名はフルネームで記入のこと。
- (3) 男子・女子どちらかを○で囲むこと。
- (4) 監督名は必ず記入する。
- (5) 所属欄には、一般会員はチーム名を、個人会員は個人と記入する。
- (6) チーム名を前大会のチーム名から変更する場合は、チーム名の欄下に前大会のチーム名を記入のこと。
- (7) 参加申込書が足りない時は、コピーして使用してください。
- (8) 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。
※ 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。