

# 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 日本卓球株式会社

1. 日 時 平成25年10月12日(土) 午前9時30分～
2. 場 所 安城市総合体育館 Tel 0566-75-3535
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
5. 参加資格 平成25年度愛知県卓球協会加盟登録者とする。
6. チーム編成 (イ) 30才以上の選手4～6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、本年春季のメンバー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、不参加チーム数により降格しない場合がある。
8. ルール (イ) 現行のラージボールルールによる。  
タイムアウト制は適用しない。  
(ロ) 表ソフトラバーを使用のこと。(片方は明るい赤・他方は黒)
9. 使用球 ラージボール(ニッタク)
10. 参加料 1チーム 4,000円
11. 申込方法及び締切日 別紙用紙にチーム名(平成25年度登録名)・氏名・生年月日を記入の上、参加料を添えて下記まで現金書留で郵送のこと。  
なお、支部内チームの場合は、支部名も明記してください。  
電話での申し込みは一切受け付けません。  
〒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 ラージボールリーグ戦 宛  
(Tel 052-722-3355)  
  
締切日 平成25年 9月19日(木) 必着
12. 表 彰 各部の入賞チームには賞品を贈呈する。
13. 注 意 (イ) ゼッケンは統一したチーム名の記入したものを着用すること。  
(ロ) 本大会の傷害事故に対しては、応急処置だけで以後責任は負わないものとする。  
(ハ) 選手変更について  
申込締切以後の選手変更は試合開始前までにおこなう。  
選手の追加はよいが、チーム間の移動は認めない。万一、4名に満たない時、対戦チームの同意を得て、試合を行う事ができる。但し、オープン試合の為、記録はしない。

# 愛知県秋季社会人ラージボールリーグ戦

申込締切 平成25年 9月19日 (木)

## 参加申込書

| (前季 部)   |    | 男子・女子 |     |      |     |  |  |
|--|----|-------|-----|------|-----|--|--|
| <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 100px; text-align: center;">チーム名</td> <td style="width: 400px;"></td> </tr> </table> |    | チーム名  |     |      |     |  |  |
| チーム名   |    |       |     |      |     |  |  |
| 支 部 名  |    | 監 督   |     | 印    |     |  |  |
| 連絡先 T E L  |    | -     |     | -    |     |  |  |
| No.  | 区分 | 氏 名   | 年 齢 | 生年月日 | 備 考 |  |  |
| 1  | 選手 |       |     |      |     |  |  |
| 2  | "  |       |     |      |     |  |  |
| 3  | "  |       |     |      |     |  |  |
| 4  | "  |       |     |      |     |  |  |
| 5  | "  |       |     |      |     |  |  |
| 6  | "  |       |     |      |     |  |  |

- ※ 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。
- ※ 用紙が足りない時はコピーして使用願います。
- ※ 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。

