

## 2024年度 ラージボールオープン卓球大会（団体戦）

主催 愛知レディース卓球連盟  
協賛 日本卓球株式会社

- 1.日 時 2024年9月19日(木) 9時20分より
- 2.会 場 パロマ瑞穂アリーナ  
(名古屋市瑞穂区田辺通3丁目4番地) TEL 052-836-8228
- 3.競技種目 4人による団体戦（3ダブルス）
- 4.参加資格 愛知レディース登録加盟員であること。  
他県については(公財)日本卓球協会の登録会員であること。
- 5.チーム編成 地域、クラブを問わず自由にチーム編成可。（年齢、クラスも問わず）
- 6.試合方法 **1番、2番で4人全員が試合にでる。**  
**3番は1番、2番とは違うペアにすること。**  
4～5チームのリーグ戦の後、トーナメント戦を行う。  
ただし、参加チーム数によって変更する場合あり。
- 7.競技ルール 日本卓球協会制定のラージボール競技大会ルールを適用。
- 8.使用球 ニッタク クリーン 44mm+
- 9.参加料 1チーム 4,000円
- 10.表彰 優勝、準優勝のチームには賞品を贈呈。
- 11.申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えて書留にて下記へ申込みのこと。  
  
〒475-0828 半田市瑞穂町6-4-14  
鯉江 明美 TEL 090-6590-8750
- 12.締切日 2024年8月29日(木)
- 13.その他
  - ・試合には愛知レディースのゼッケンを着用(他県は日卓協ゼッケン)
  - ・大会当日の9時20分までに受付のない場合は棄権とする。
  - ・メンバー変更は受付終了時（9時20分）まで認める。
  - ・申込み頂いた方には大会プログラムに氏名・所属チーム名を掲載することを承認頂いたものとする。
- 14.問合せ先 神谷 礼子 TEL 0566-22-7809

2024年度 ラージボールオープン卓球大会（団体戦）申込書

申込責任者	TEL		
チーム名			
選手名	クラス	年齢	登録地域

※年齢は2025年4月1日現在の満年齢を記入

申込責任者	TEL		
チーム名			
選手名	クラス	年齢	登録地域

※年齢は2025年4月1日現在の満年齢を記入

2024年度 ラージボールオープン卓球大会（団体戦）申込書

申込責任者	TEL		
チーム名			
選手名	クラス	年齢	登録地域

※年齢は2025年4月1日現在の満年齢を記入

申込責任者	TEL		
チーム名			
選手名	クラス	年齢	登録地域

※年齢は2025年4月1日現在の満年齢を記入