

平成28年 4月

クラブ代表者様

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

第16回 春日部オープン ラージボール卓球大会 の開催について

(ご 案 内)

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記大会を下記の要項により開催致しますので、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成28年6月25日(土) 8時30分開館 9時00分開会
2. 会 場 ウイング・ハット春日部(春日部市総合体育館) Tel 048-733-7575
3. 参加対象 オープン
4. 種 目 ◎混合ダブルス
(A) 129歳以下 (B) 130歳以上 (C) 140歳以上 (D) 150歳以上
ただし、女子どうしのペアの場合は、一人分の5歳を足した種目に出場することができます。(年齢は平成29年4月1日現在の年齢)
試合方法 ◇ 予選リーグ戦からトーナメント戦で行います。
◇ メンバー変更したペアは、下位のトーナメントになります。
◎団体戦(3ダブルス→男子2名と女子2名による)
(男子は2名まで。女子は4名全員女子でもよい)
(X) 264歳以下 (Y) 265歳以上 (Z) 285歳以上
ただし、女子が3名の場合は、一人分の5歳を足した種目に出場することができます。また、女子が4名全員女子の場合は、二人分の10歳を足した種目に出場することができます。(年齢は平成29年4月1日現在の年齢)
試合方法 ◇ 試合は、1番女子W・2番男子W・3番混合Wの方式です。
◇ 試合前にオーダーを交換してください。
◇ リーグ戦のみを行います。
リーグ戦は6チーム程度で行う予定です。
(ただし参加数により変更することがあります)
◇ 試合は、1ゲーム11点の3ゲームマッチで行い、2ゲーム先取したペアが勝者となります。
◇ メンバーが1名不足の場合は1番又は2番が棄権となります。(あらかじめ相手チームに伝えた後、オーダー交換してください)
◇ メンバー変更した場合、表彰の対象となりません。
5. 参加料 ◎混合ダブルス 1組 2,000円
(二人とも春日部市卓球連盟登録者なら 1組 1,600円)
※登録者以外の方が含まれる場合は、1組 2,000円。
◎団体戦 1チーム 4,000円
(全員が春日部市卓球連盟登録者なら 1チーム 3,200円)
※チーム内に登録者以外の方が1名でも含まれる場合は、1チーム 4,000円。

6. 競技ルール ラージボール卓球ルールを適用します。
7. 使用球 ニッタクラージボール (プラスチックボール)
8. 申込先 〒344-0011 春日部市藤塚2171-518
春日部市卓球連盟事務局 梅田昭子 宛 TEL・FAX 048-735-9650
9. 申込み方法 申込み用紙のみを郵送し、下記の口座に参加料を振り込んでください。
- | | | |
|-----------|--------------------------|----------------|
| ゆうちょ銀行からは | 00190-3-672572 | 春日部市卓球連盟 |
| 他の金融機関からは | ゆうちょ銀行[店番]019[当座]0672572 | |
| | | カスカベシタッキュウレンメイ |
10. 申込み締切 5月20日(金)必着。申込み締切後は受け付けません。
11. その他 ◇ 午前に混合ダブルス、午後に団体戦を行います。両種目に出場できます。
◇ ゼッケンを必ず着用してください。
◇ 下足袋及び雨の時は傘袋を各自用意してください。
◇ 大会開催中の怪我や事故については、一切の責任を負いません。各自で保険に加入されるようお願いいたします。

第16回 春日部オープンラージボール卓球大会 申込書
(混合ダブルス用)

チーム名 (クラブ名) _____ 申込責任者氏名 _____

責任者住所 〒 _____ 電話番号 TEL _____

※ 出場する種目を ○ で囲み、2ペア以上出場の場合は強い順がわかるように記入してください。
用紙が足りない場合はコピーしてください。

◎ 参加料 2,000円 × _____ ペア = _____ 円
1,600円 × _____ ペア = _____ 円 合計 _____ 円

種目	(A) ~129 (B) 130~			
	(C) 140~ (D) 150~			
チーム名		()		
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				

種目	(A) ~129 (B) 130~			
	(C) 140~ (D) 150~			
チーム名		()		
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				

種目	(A) ~129 (B) 130~			
	(C) 140~ (D) 150~			
チーム名		()		
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				

種目	(A) ~129 (B) 130~			
	(C) 140~ (D) 150~			
チーム名		()		
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				

第16回 春日部オープンラジボ-ル卓球大会申込書
(団体戦用)

チーム名(クラブ名) _____ 申込責任者氏名 _____

責任者住所 〒 _____ 電話番号 TEL _____

混合W+団体の合計金額
円

※ 出場する種目を ○ で囲み、2チーム以上出場の場合は強い順がわかるように記入してください。

用紙が足りない場合はコピーしてください。

◎ 参加料 4,000円 × _____ チーム = _____ 円
3,200円 × _____ チーム _____ 円 合計 _____ 円

種目	(X) ~264 (Y) 265~ (Z) 285~			
チーム名	()			
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				
合計年齢		歳		

種目	(X) ~264 (Y) 265~ (Z) 285~			
チーム名	()			
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				
合計年齢		歳		

種目	(X) ~264 (Y) 265~ (Z) 285~			
チーム名	()			
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				
合計年齢		歳		

種目	(X) ~264 (Y) 265~ (Z) 285~			
チーム名	()			
No	氏名	性別	年齢	生年月日
①				
②				
③				
④				
合計年齢		歳		