

2019年 日進市ラージボール混合ダブルス大会

2019年4月

日進市卓球連盟
会長 鈴木 嘉教

本年は、日進市においてラージボール「混合ダブルス大会」を開催いたします。

皆様奮ってご参加の程お願いいたします。

大会要項

- 主催 : 日進市卓球連盟
- 後援 : 中日新聞社
- 日時 : 令和元年9月28日(土) 開場・受付 午前8時45分 試合開始 午前9時30分
- 会場 : 日進市スポーツセンター第1競技場 Tel:0561-75-1888
- 種目 : ラージボール混合ダブルス戦
(1) 混合ダブルス戦
ペアの合計年齢によって、それぞれ1部、2部、3部の3つのブロックに分けます。
(年齢は令和2年3月31日時点とします)
- 定員 : 男女合計 180組(先着順)
- 競技方法 : 予選リーグ戦後、上位、下位トーナメント戦を行います。
- ルール : 現行の日本卓球ルールに準じて行います。
1ゲーム11本、3ゲームスマッチ。(プラスチック製ラージボールを使用)
- 参加資格 : 日進市在住、在勤、在学の方、連盟員及び近隣市町の方
- 表彰 : 上位トーナメント・・・3位(決定戦なし)まで賞品を差し上げます。
下位トーナメント・・・3位まで賞品を差し上げます。
- 参加費 : 1チーム1500円(試合当日受付にて集金)
※8月28日以降のキャンセルは参加費を請求させていただきます。
- 申込方法 : 申込用紙に必要事項を記入の上、クラブ毎にまとめて下記へ郵送にて
お申し込みください。(所定の申込用紙のみ受理)
- 申込先 : 日進市卓球連盟事務局 鈴木 嘉教 まで
鈴木: 〒470-0124日進市浅田町大島79-1 Tel:052-805-4982
090-5618-6430
- 申込期間 : 令和元年7月1日(火)～8月24日(月)厳守
- 注意事項 : 1. 大会には、傷害保険に加入し、傷害事故に対しては応急措置も致します。
2. ゼッケン(20×25cm程度)は必ず着用して下さい。
3. 駐車場は必ず係員の指示に従って駐車してください。

2019年 日進市ラージボール混合ダブルス卓球大会申込書

年 月 日

団体名(チーム名)

申込代表者

代表者連絡先(電話)

【お願い事項】

1. 申し込みは各クラブ、団体でまとめて下さい。年齢は令和2年 3月 31日時点とします。
2. 申し込み期間(開始、締切)は厳守して下さい。(申込期間 : 令和元年年7月1日~8月24日)
3. 申し込み後の変更は早めをお願いします。
4. 卓球実力の高い順に記入をお願いします。
5. 領収書の必要な方は、当日会場でお渡しますので、右に金額をご記入ください ⇒ 金額:

No.	(フリガナ) 選手名	(フリガナ) 所属チーム名	年齢	合計 年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

No.	(フリガナ) 選手名	(フリガナ) 所属チーム名	年齢	合計 年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				