

各 位

熊本県卓球協会

会 長 松 本 秀 幸

第4回ラージボール郡市対抗卓球大会

1. 大会名 第4回ラージボール郡市対抗卓球大会
2. 主 催 熊本県卓球協会
3. 共 催 人吉市卓球協会
4. 日 時 平成29年11月26日(日) 9:30開会
5. 場 所 人吉スポーツパレス
6. 種 目 ラージボールによる男女混成団体戦(8~10名の編成・2単3複)
1番 2番 3番 4番 5番
女子ダブルス 男子シングル 混合ダブルス 女子シングル 男子ダブルス
7. 試合方法 (1) リーグ戦又はトーナメント方式とする。
(2) ダブルス・シングルス共に重複出場できない。
(3) 男子・女子ダブルス=合計110歳以上/混合ダブルス=合計130歳以上 とする。
8. 参加資格 (1)平成29年度熊本県卓球協会登録者に限る。
(2)男女共 <平成30年4月1日現在>40歳以上。
(3)同一郡市から2チームまで可。
(4)同一郡市でチーム編成が出来ない場合に限り二つの郡市での混成も可。
9. 使用球 44mm オレンジイエロー(ラージボール)
10. 参加料 1チーム 5,000円 (参加料返金はいたしません)
11. 競技規則 (1)現行のラージボールルールによる。
(2)表ソフトラバー(粒高ラバーを除く)のみが使用できる。またラケットの使用しない面であっても、使用が禁止されているラバーを貼ることはできない。
12. 申込み方法 ***各郡市でまとめて参加料を添えてお申込みください。**
13. 申 込 先 〒862-0950 熊本市中央区水前寺1丁目15-4 熊本県卓球協会
TEL (096)387-2299 *開設時間 平日 13時~17時
振込先:郵便局 口座番号 17170 番 号 21880031
加入者名 熊本県卓球協会 (現金書留・郵便為替・協会持参でも受け付けます)
14. 申込み締切 平成29年10月27日(金) 事務局必着でお願いします。