

第14回 山形県ラージボール卓球連盟
会長杯卓球大会 開催要項

- 1 日 時 令和6年5月19日(日) 開会式 午前9時00分
- 2 会 場 山形県総合運動公園メインアリーナ 天童市山王1-1 TEL 023-655-5900
- 3 主 催 山形県ラージボール卓球連盟
- 4 後 援 日本卓球株式会社
- 5 競技種目 ※年齢基準は令和7年4月1日
【混合ダブルス】(2人の合計年齢)
① 一般(制限なし) ② 120歳以上 ③ 130歳以上 ④ 140歳以上 ⑤ 150歳以上
【男子シングルス】
⑥ 一般(制限なし) ⑦ 50歳以上 ⑧ 60歳以上 ⑨ 70歳以上 ⑩ 80歳以上
【女子シングルス】
⑪ 一般(制限なし) ⑫ 50歳以上 ⑬ 60歳以上 ⑭ 70歳以上 ⑮ 80歳以上
- 6 競技方法
(1) 3～4名(組)による予選リーグを行い、各リーグ1位・2位による上位トーナメントと、3位・4位による下位トーナメントを行う。ただし、参加人数により変更する場合がある。
(2) 年代別とするが、参加人数により統合する場合がある。
(3) 混合ダブルスには女子ペアの参加を認める。
(4) 当日の選手変更はオープン参加とし、予選リーグのみの参加とする。
(5) 混合ダブルス、男女シングルスの順に行う。
- 7 競技規則
(1) 現行のラージボール卓球ルールの競技大会ルールによる。
(2) 促進ルールについては、適用時間を8分とする。
(3) 使用球はニッタク「ラージ3スタークリーン」とする。
- 8 参加資格
(1) 山形県卓球協会の登録者であること。
(2) 県外の参加選手は、当該協会への登録の有無は問わない。
- 9 表 彰
・各種目とも上位トーナメントは1位から3位まで、下位トーナメントは1位を表彰する。
- 10 参加料 ダブルス 2,500円 シングルス 1,200円

11 申込方法

- (1) 所定の申込用紙を山形県卓球協会ホームページ (<http://www.ytta.net/>) よりダウンロードし、必要事項を入力し、メール送信すること

送信先 m-buri@ma.catvy.ne.jp

※申込受付後に、事務局より返信します。返信が無い場合は、確認の電話連絡をお願いします。

- (2) 郵送の場合は、下記宛てに送付すること。(電話・FAX 不可)

〒990-2492 山形市鉄砲町 2-5-51
山形県ラージボール卓球連盟 事務局 最上 博之

※郵送の場合、到着まで2～3日を要するので注意すること。

- (3) 参加料振込先

きらやか銀行 県庁通支店 (普通) 2002596
口座名義 山形県ラージボール卓球連盟
※振込名には参加申込書に記載した申込責任者の名前を記入すること

- 12 申込締切 令和6年4月12日(金)必着 ※申込み後は、参加料は返金いたしません。

13 その他

- (1) (公財)日本卓球協会配布の2024(令和7)年度ゼッケンを付けること。

※県外の未登録者は、各自のゼッケンを付けてください。

- (2) 大会中止の場合は山形県卓球協会ホームページでお知らせします。

- (3) 大会に関する問合せ先

山形県ラージボール卓球連盟

事務局 最上 博之 TEL 090-2790-1167

吉野 雅之 TEL 090-6228-3715

参加申込書(その1)

第14回 山形県ラージボール卓球連盟会長杯卓球大会 参加申込書

チーム名			
申込責任者		電話	
住所	〒		

種 目	混合ダブルス ①一般 ②120歳以上 ③130歳以上 ④140歳以上 ⑤150歳以上
	男子シングルス ⑥一般 ⑦50歳以上 ⑧60歳以上 ⑨70歳以上 ⑩80歳以上
	女子シングルス ⑪一般 ⑫50歳以上 ⑬60歳以上 ⑭70歳以上 ⑮80歳以上

参加料	シングルス 1,200円 × 人 = 円
	混合ダブルス 2,500円 × 組 = 円
	合計 円

種目名No	選手名	生年月日 (西暦)	年齢	登録チーム名	備考
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

- ・ 混合ダブルスは二段使用してください。
- ・ 年齢は2026年4月1日現在とすること。

申込〆切
4/12(金)

