

各 位

熊本県卓球協会

会 長 松本 秀幸

第 9 回ラージボール郡市友好卓球大会

※コロナ禍の状況により大会要項が変更される場合がございますのでご承知おきください。

1. 大会名 第9回ラージボール郡市友好卓球大会
2. 主催 熊本県卓球協会
3. 日時 令和4年10月23日(日) 開場 午前8時 開会式 午前9時
4. 場所 人吉スポーツパレス 人吉市城本町1578-1 TEL0966-24-3311
5. 目的 県内ラージボール愛好者の参加を促進し、郡市間の友好を推進する。
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
女子シングル	男子ダブルス	混合ダブルス	女子ダブルス	男子シングルス
20歳以上	120歳以上	130歳以上	120歳以上	20歳以上
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・シングルスに1名重複出場できる。
(3)男子・女子ダブルス=合計120歳以上/混合ダブルス=合計130歳以上 とする。
8. 参加資格 (1)令和4年度熊本県卓球協会登録者に限る。社会人であれば出場できる。
(2)同一郡市から3チームまで可とします。
(3)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)ニッタク球
10. 参加料 1チーム 5,000円 (申込み締切後の参加料は返金いたしません)
11. 競技規則 (1)現行のラージボールルールによる。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
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 令和4年10月3日(月) 事務局必着でお願いします。
15. 連絡事項 災害等が発生した場合、試合開催等の情報は、前日の午後9時以降、ホームページに掲載します。