

各 位

熊本県卓球協会

会 長 松 本 秀 幸

第 7 回ラージボール郡市友好卓球大会

1. 大会名 第7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2年11月23日(月) 開場 午前8時 開会式 午前9時

4. 場 所 植木中央公園運送施設 熊本市北区植木町岩野 285-35 095-288-3343

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(10~12名の編成・4単3複)

1番	2番	3番	4番	5番	6番	7番
男子シングル	女子シングル	男子ダブルス	混合ダブルス	女子ダブルス	女子シングル	男子シングル
60歳以上	30歳以上	100歳以上	120歳以上	100歳以上	60歳以上	30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・シングルス共に重複出場できない。

(3)男子・女子ダブルス=合計100歳以上/混合ダブルス=合計120歳以上 とする。

8. 参加資格 (1)令和2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2チームまで可。

(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)

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。

(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 令和2年10月30日(金) 事務局必着でお願いします。

15.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。