

**第 17 回 柏市 ラージボール・オープン大会 (団体戦・ダブルス戦)**

標記大会を下記の要項で行いますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

## 記

1. 主 催 柏市体育協会
2. 後 援 柏市教育委員会
3. 主 管 柏市卓球連盟
4. 協 力 (株) ニッタク
5. 日 時 平成 30 年 12 月 8 日 (土) 受付 8 : 40 ~ 9 : 00
6. 会 場 柏市中央体育館 (柏市柏下 73 ☎04-7164-9573)
  
7. 競技種目 **※男子・女子ダブルス戦**  
 男子ダブルス (ア) 129 歳以下 (イ) 130 ~ 149 歳 (ウ) 150 歳以上  
 女子ダブルス (カ) 129 歳以下 (キ) 130 ~ 149 歳 (ク) 150 歳以上  
**※トリプルダブルス団体戦**  
 (A) 259 歳以下 (B) 260 ~ 279 歳 (C) 260 歳以上  
 ※①混合W ②混合W ③混合W  
 ※1 チーム 4 名 (男子 2 名、女子 2 名) 但し、女子 4 名可。  
**※この大会においては、ダブルス戦を先に行います。**  
 (平成 31 年 4 月 1 日現在の年齢)
8. 競技方法 リーグ戦後、トーナメント戦方式 (参加人数により変更の場合があります)。
9. 競技ルール 現行の日本ラージボール卓球ルールを適用 (プラスチックボールを使用)。
10. 参加料 団体戦 1 チーム 4,000 円  
 ダブルス戦 1 組 2,000 円
11. 申込期間 平成 30 年 11 月 1 日 (木) ~ 11 月 15 日 (木) 午後 5 時まで
12. 申込先 カノンスポーツ ☎04-7146-1371 (必ず現金を添えて)  
 ユーアイショップ ☎04-7163-3075 (必ず現金を添えて)

郵送の場合  
 参加申込書の送付先  
 〒277-0813 柏市大室 1 2 0 4 - 2 6 平井 百合子宛

送付先 郵便局でお振込み下さい  
 口座番号 0010-3-36878  
 加入者番号 柏市卓球連盟  
 通信欄にチーム名、大会名を記入して下さい。

13. 問 合 せ 柏市卓球連盟事務局  
 〒277-0931 柏市藤ヶ谷 1 1 9 6 秋谷 敏雄  
 ☎04-7191-4689 (問合せ時間は、18 時 ~ 21 時厳守でお願いします)
14. そ の 他 ※ゼッケンを着用の事。  
 ※メンバー変更は、試合当日受付でのみ、団体戦・ダブルスとも 1 名まで  
 認めます。  
 ※万一事故があった場合、責任は負えませんのでご了承ください。  
 ※椅子の使用は禁止されていますのでご協力をお願いします。

# 柏市ラージボールオープン大会申込書

チーム名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 住所〒 \_\_\_\_\_

## ダブルス戦の申込書

符号	氏名	性別	チーム名	合計年齢

## 団体戦の申込書

符号	氏名	性別	チーム名	合計年齢

※符号とは、年齢区分です。

※チーム名は一つでお願いします

ダブルス 2,000 円 × \_\_\_\_\_ 組 = \_\_\_\_\_ 円

団体戦 4,000 円 × \_\_\_\_\_ チーム = \_\_\_\_\_ 円

合計 \_\_\_\_\_ 円