

2019年度横浜オープンラージボール卓球大会(春季)

主催:横浜市卓球協会

1. 期 日 2019年5月3日(祝・金) 9:30～
全国健康福祉交流祭予選と並行して行う
 2. 会 場 横浜市平沼記念体育館
〒221-0855 神奈川県横浜市神奈川区三ツ沢西町3-1
バス「三ツ沢総合グランド」下車1分 TEL 045-311-6186
 3. 競技種目 1.混合ダブルス. 2.男子ダブルス. 2.女子ダブルス. 2種目出場可能
* 混合ダブルスを先に行う。
* 年齢基準 2020年4月1日現在の満年齢とする
* 各種目3組にならない場合は他の種目と合同して行う
- | | | | | |
|----------|---------|---------|---------|---------|
| 1.混合ダブルス | ①134才以下 | ⑫135才以上 | ⑬145才以上 | ⑭155才以上 |
| 2.男子ダブルス | ②134才以下 | ⑲135才以上 | ⑳145才以上 | ㉑155才以上 |
| 3.女子ダブルス | ③134才以下 | ⑳135才以上 | ㉑145才以上 | ㉒155才以上 |
4. 試合方法 予選リーグを3～4組で行い。トーナメントを実施予定。少ない場合は総リーグで行う。
早めに申し込んでください。
 5. 入賞 ベスト4を原則とする。
 6. 適用ルール 現行の日本卓球協会の新卓球(ラージボール)ルールに準じる。
* 競技ルールにて行う
 7. 使用球 ニッタクラージボール(プラ)
 8. 参加料 ダブルス 1組 1200円 :2名とも横浜市卓球協会に加盟している場合
1600円 :上記以外の場合
 9. 申込方法 郵送を原則とします。
① 申込先 〒231-0868横浜市中区石川町2-66
河原スポーツ内 横浜市卓球協会 宛
FAXで申込をした場合必ず確認の電話をしてください。
河原スポーツ TEL/FAX 045-662-3036
木曜日・第1水曜日は定休日です。(申込みご遠慮ください)
② 申込受付 ✕切 平成31年3月29日(金)
 10. 組合せ 横浜市卓球協会担当理事が行う。
 11. 注意事項 ① 当日は1日傷害保険にも加入していますが、
事故などは各自の責任とさせていただきます。
② 参加料は当日チームごとにお支払いください。
不参加(棄権)の場合でも参加料をお支払いください。
③ 出場選手は必ずゼッケンを着用してください。
④ 選手変更がある場合は大会当日受付にて申し出てください
⑤ 体調管理には十分ご注意ください。