

令和8年度 日進市ラージボールオープン卓球大会

日進市卓球連盟

会長 丹羽正直

今年度も日進市においてラージボールミックスダブルス卓球大会を開催いたします。

皆様奮ってご参加の程お願いいたします。

大会要項

主催 : 日進市卓球連盟

後援 : 中日新聞社

日時 : 令和8年12月19日(土) 開場・受付 午前8時45分 試合開始 午前9時30分

会場 : 日進市スポーツセンター第1競技場、第2競技場 Tel:0561-75-1888

種目 : ラージボールミックスダブルス戦

ペアの合計年齢によって、それぞれ1部、2部、3部の3つのブロックに分けます。

※参加人数により2~4つのブロックに変更もあります。

(年齢は令和9年4月1日時点とします)

定員 : 150組(先着順)

競技方法 : 予選リーグ戦後、順位決定戦を行います。

ルール : 現行の日本卓球ルールに準じて行います。

1ゲーム11本、3ゲームズマッチ。(ニッタクラージボールを使用)

参加資格 : オープン(地域制限なし)。女子ダブルス可(ハンディなし)

表彰 : 成績優秀者に賞品を差し上げます。

参加費 : 1チーム2,500円(試合当日受付にて集金)

申込方法 : 申込用紙に必要事項を記入の上、クラブ毎にまとめて下記へ郵送にて

お申し込みください。(所定の申込用紙のみ受理)

申込先 : 日進市卓球連盟事務局 鈴木 伸二 まで

〒470-0104 日進市岩藤町一ノ井 899-42 Tel:090-9936-3325

申込期間 : 令和8年10月19日(月)~11月19日(木)厳守

※11月26日(木)以降のキャンセルは参加費を請求させていただきます。

注意事項 : 1. 大会中の傷害事故に対しては応急措置だけで、以後責任は負いません。

*傷害保険には加入しております。

2. ゼッケン(20×25cm程度)は必ず着用して下さい。

3. 駐車場は必ず係員の指示に従って駐車してください。

4. 駐車場には8時30分以降にご来場いただけるとスムーズに入場できます。

令和8年度 日進市ラージボールオープン卓球大会申込書

団体名(チーム名) _____

申込代表者 _____

代表者連絡先(電話) _____

【お願い事項】

1. 申し込みは各クラブ、団体でまとめて下さい。年齢は令和9年4月1日時点とします。
2. 申し込み期間(開始、締切)は厳守して下さい。(申込期間 : 令和8年10月19日(月)～11月19(木))
3. 申し込み後の変更は早めをお願いします。
4. 卓球実力の高い順に記入をお願いします。
5. 領収書の必要な方は、当日会場でお渡します。右に金額をご記入ください ⇒ 金額:

No.	(フリガナ)	(フリガナ)	年齢	合計年齢
	選手名	所属チーム名		
1				
2				
3				
4				
5				