

第17回 藤沢ラージボールオープン卓球大会

藤沢市卓球協会
会長 松本 益雄
(公印省略)

標記大会を開催致しますので、多数の参加をお待ち致します。

- 日時 2025年 2月 16日(日) 9時 15分開会
- 会場 秩父宮記念体育館(藤沢駅南口から徒歩約10分)
- 主催 藤沢市卓球協会
- 後援 藤沢市、藤沢市体育協会、日本卓球株式会社
- 種目 1) 男子ダブルス 2) 女子ダブルス 3) 混合ダブルス
ペアの合計年齢で以下の4区分とする。
①一般(年齢制限なし) ②130歳以上 ③145歳以上 ④160歳以上
※年齢区分は令和 7年 4月 1日で該当年齢に達するもの。
- 競技方法 各種目共、6~7組のリーグ戦のみとします。但し、参加チーム数により変更する場合があります。
- 表彰 各種目共、1、2位まで表彰します。但し、参加チーム数により変更する場合があります。
- 参加資格 藤沢市民をはじめ すべての卓球愛好者。また、各ランクは自己申告によるものとします。
- ルール 現行の日本卓球協会 ラージボール卓球ルールを適用。
- 使用球 ニッタクラージボール L44 3スター公認球
- 参加料 X: 藤沢市卓球協会登録者 2,000円/組 Y: 藤沢市卓球協会非登録者 2,500円/組
(※2名共に藤沢市卓球協会登録者の場合は2,000円/組、それ以外の組は2,500円/組)
参加料は試合当日、受付にて支払って下さい。
申込み締切り後、棄権の場合も参加料は納入して下さい。
- 申込み 2025年 1月 17日(金)迄に(必着のこと) 下記へ郵送にて申込み下さい。
〒 251-0043 藤沢市辻堂元町 4-14-5 久保田 浩資 あて
TEL・FAX による申込み受け付けは出来ません。
- 問合せ先 TEL 0466-36-0594 久保田 浩資(21時~22時の間をお願いします。)
TEL 090-6306-2033 松本 益雄
但し、参加申込みの確認は久保田(TEL 0466-36-0594)まで。
- その他 ・試合は先に男子ダブルス、女子ダブルスを行います。混合ダブルスのみ出場する選手は
AM 11時までに集合して下さい。
・試合出場の際はゼッケンを必ずつけて下さい。
・参加申込みされる方は自分のチーム名と申込み責任者名を確認しておいて下さい。
・メンバー変更は当日受付に書面で提出して下さい。但し、同ランクのメンバーを選任下さい。
・参加者の少ない種目(4組以下)は中止とします。
・会場までの往復、競技中の事故は全て自己責任でお願いします。

第17回 藤沢ラージボールオープン卓球大会申込書

チーム名: _____
 責任者名: _____
 〒・住所: _____
 TEL/FAX: _____
 メールアドレス: _____

参加料 _____
 X: 2,000円/組 × 組 = 円
 Y: 2,500円/組 × 組 = 円
 計 円

1) 男子ダブルス(年齢区分 ①・②・③・④、費用区分 X・Y)

| 年齢/費用 区分 | 氏名 | チーム名 | 年令 |
|-------------|----|------|----|
| ① | | | |
| ② | X | | |
| ③ | Y | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |

2) 女子ダブルス(年齢区分 ①・②・③・④、費用区分 X・Y)

| 年齢/費用 区分 | 氏名 | チーム名 | 年令 |
|-------------|----|------|----|
| ① | | | |
| ② | X | | |
| ③ | Y | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |

3) 混合ダブルス(年齢区分 ①・②・③・④、費用区分 X・Y)

| 年齢/費用 区分 | 氏名 | チーム名 | 年令 |
|-------------|----|------|----|
| ① | | | |
| ② | X | | |
| ③ | Y | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |

3) 混合ダブルス(年齢区分 ①・②・③・④、費用区分 X・Y)

| 年齢/費用 区分 | 氏名 | チーム名 | 年令 |
|-------------|----|------|----|
| ① | | | |
| ② | X | | |
| ③ | Y | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |
| ① | X | | |
| ② | Y | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |

- 種目 1) 男子ダブルス 2) 女子ダブルス 3) 混合ダブルス
 ①一般(年齢制限なし) ②130歳以上 ③145歳以上 ④160歳以上

* 各種目ともランク順に上から記入して下さい。
 * 用紙が不足する場合はコピーして使って下さい。