令和元年6月吉日

各チーム 様

柏市卓球連盟

会長　吉岡　博

**第18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 **令和元年12月7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）

　　　　　　 　選手は、午前８時３０分から２階より入場して下さい。

1. 競技種目 **(1) 男子・女子ダブルス戦**

男子ダブルス （ア）１２９歳以下　　　　女子ダブルス （カ）１２９歳以下

 （イ）１３０～１４９歳 （キ）１３０～１４９歳

 （ウ）１５０歳以上 （ク）１５０歳以上

 **(2) トリプルダブルス団体戦**

 （A）２５９歳以下　　　　（C）２８０歳以上

 （B）２６０～２７９歳

 ※①混合D　②混合D　③混合D

　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※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。**

**※年齢は、令和2年４月１日現在の年齢とする。**

1. 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

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 令和元年10月31日（木）～11月14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・振込みの方は、下記のとおり手続きして下さい。**

|  |
| --- |
| 参加申込書の送付先〒277-0813 　柏市大室１２０４－２６　　平井　百合子宛送金先　　　郵便局でお振込み下さい口座番号　　　００１１０－３－３６８７８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　　秋谷　敏雄

 　　☎090‐5786‐1367（問合せ時間は、18時～21時厳守でお願いします）

14. その他 ※ゼッケンを着用のこと。

※**メンバー変更は、試合当日受付で、団体戦・ダブルス戦とも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。

※申込み後の返金は出来かねます。

第１８回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。

ダブルス戦　2,000円×　　　　　　組＝　　　　　　　　　　　　　円

団体戦　　　4,000円×　　　　　　チーム＝　　　　　　　　　　　円

合計　　　　　　　　　　　円