

第17回 ラージボールフェスタ in 江別 開催のご案内

1. 名称 第17回 ラージボールフェスタ in 江別 (略称 江別ラージフェスタ)
2. 期日 令和6年7月27日(土) 8:30~
3. 会場 江別市民体育館 【江別市野幌町9番地 TEL(011)-384-5001】
4. 主催 ラージボールフェスタ in 江別 実行委員会
5. 主管 江別ラージボールクラブ・卓正会
6. 後援 江別卓球連盟
7. 種目 (1)シングルス(男女別)
①59歳以下②60~64歳③65~69歳④70~74歳⑤75~79歳⑥80歳以上
(2)ダブルス(男女別) *各組2人の年齢合計による
①119歳以下②120~129歳③130~139歳④140~149歳⑤150歳以上
(3)混合ダブルス *各組2人の年齢合計による
①119歳以下②120~129歳③130~139歳④140~149歳⑤150歳以上
※混合W女子ペア参加可。年齢1ランクアップ。男Wに男女ペア可但し男女Wの重複不可。
※種目成立は4名(組)以上の参加とする。不成立の場合は下の年齢区分の参加となる
8. 試合方法 (1)第1ステージ ~ 3~4名(組)によるリーグ戦(参加数により変更有り)
(2)第2ステージ ~ 第1ステージの成績によりトーナメント戦
S部門は第1ステージ1・2G、3・4G、W部門は1位のみ。
9. 競技ルール (1)現行のラージボール卓球ルール。競技大会ルール適用。
(2)審判は第1ステージは相互審判、第2ステージは敗者審判とする
(3)試合球は、44プラ3スターボールを使用する。
10. 参加資格 (1)年齢は令和6年4月2日から令和7年4月1日までに該当年齢に達する者
(2)ゼッケンは必ず着用する事、様式は氏名、支部、所属が明確であれば不問とする
11. 競技日程 7月27日(土) 8:30~ 受付開始 8:45~開会式 9:00~競技開始
混合ダブルス、男女ダブルス、男女シングルの順に実施予定
12. 参加料 シングルス 1名 1,500円 ダブルス 1組 3,000円
13. 申込方法 参加申込書に必要事項を明記の上、参加料を納付し、下記申込先まで申込むこと
〔申込先、お問合せ先〕
〒067-0023
江別市東光町2番地2 江別ラージフェスタ事務局 本吉 敏 宛
TEL&FAX 011-385-1830 携帯電話 090-3394-4539
〔参加料振込先〕
郵便振込 口座番号 02740-3-44254
口座名義 江別ラージフェスタ実行委員会
※6月8日北海道高齢者大会会場にても申込受付をいたします。
14. 申込締切 令和6年6月20日(木) 申込用紙必着の事
15. 表彰 各上位、下位決勝トーナメント及びリーグ戦の結果、原則1位から3位まで。
16. 宿泊弁当 特に斡旋は致しません
17. その他 (1)申込締切厳守願います、また、締切後の変更は原則不可とします。
(2)棄権の場合は、事前に問合せ先に連絡の事、締切後は返金不可とします
(3)大会参加に際してマスク着用は任意とします。インフル、コロナご留意下さい。
(4)競技中の事故、怪我及び貴重品の管理は自己責任にて対処願います
(5)大会参加に際しての個人情報、本大会活動以外には利用しません。
(6)体育館の下足入れは、使用できません。外靴入れの用意をお願いします。
(7)近隣商業施設の駐車場は駐車できませんのでご注意ください。
(8)状況変化の影響で変更がある場合は、申込責任者に連絡します。
※特に申込責任者の方は(6)(7)の選手への周知徹底をお願いします。

第17回 ラージボールフェスタ in 江別 参加申込用紙

支部名	申込 氏名	
チーム名	責任者 住所 〒	
	連絡先 TEL	FAX

[シングルの部] ※必要項目を記入し参加種目に○印を付けてください

番号	ふりがな 氏名	生年月日	男子		男子		男子		男子		女子		女子		女子		所属 チーム名
			59以下	60-64	65-69	70-74	75-79	80以上	59以下	60-64	65-69	70-74	75-79	80以上			
1		大正 平成 昭和 年月日															
2		大正 平成 昭和 年月日															
3		大正 平成 昭和 年月日															
4		大正 平成 昭和 年月日															
5		大正 平成 昭和 年月日															
6		大正 平成 昭和 年月日															
7		大正 平成 昭和 年月日															
8		大正 平成 昭和 年月日															
9		大正 平成 昭和 年月日															
10		大正 平成 昭和 年月日															

※用紙が足りない場合は、申し訳ありませんがコピーをしてご使用ください。

第17回 ラージボールフェスタ in 江別 参加申込用紙

支部名		申込氏名	
チーム名		住所	〒
		連絡先	TEL
		FAX	

※必要項目を記入し参加種目に○印を付けてください

[ダブルスの部]

番号	氏名 ふりがな	生年月日	支部	チーム名	種目	119歳 以下	120- 129歳	130- 139歳	140- 149歳	150歳 以上
1	-----	大正 平成 昭和 年月日			男子・女子 混合					
2	-----	大正 平成 昭和 年月日			男子・女子 混合					
3	-----	大正 平成 昭和 年月日			男子・女子 混合					
4	-----	大正 平成 昭和 年月日			男子・女子 混合					
5	-----	大正 平成 昭和 年月日			男子・女子 混合					

※用紙が足りない場合は、申し訳ありませんがコピーをしてご使用ください。