

## 第15回 渋谷区オープン・ラージボール卓球大会 (渋谷ラージオープン)

- 1 日時 平成29年8月6日(日) 午前9時開場
- 2 場所 渋谷区スポーツセンター大・小体育室 渋谷区西原1-40-18  
京王新線幡ヶ谷駅徒歩7分 TEL 3468-9051~2  
\*会場には、駐車場がありませんので、車での来場は禁止します。
- 3 種目 ラージボール 混合団体戦〔男子2名、女子2名〕  
1番(男子W)、2番(女子W)、3番(混合W)、4番(混合W)、5番(混合W)  
\*5番(混合W)は3番、4番の混合Wと異なるメンバーで組むこと。(4番までに1人で3回でることはできません。)  
\*種目と出場4選手の合計年齢(参加数により変更があります。)  
A 239歳以下 B 240歳以上 C 260歳以上  
D 280歳以上 E 300歳以上(年齢は平成30年4月1日現在)  
\*男性の代わりに女性出場可です。ただし、男性の代わりに出場する女性は、全ての試合、男性としての出場となります。  
\*男子3名、女子3名まで申し込みできます。  
\*同じ種目であれば2名まで当日変更可。
- 4 競技方法 日本卓球協会制定ルール・新卓球ルール(ラージボール)を適用します。  
\*種目別リーグ戦  
(1ブロック5組程度)の後、決勝又はコンソレーショントーナメント戦  
\*必ずゼッケン(縦20cm×横25cm)を着用してください。
- 5 使用球 ラージボール公認球
- 6 表彰 各ブロックとも全試合の勝率により上位2チームを表彰します。コンソレーション優勝チームには記念品を差し上げます。
- 7 参加料 1チーム 6000円  
\*ゆうちょ銀行払込み: 払込取扱票により7/8までに払い込みをお願いします。  
口座記号番号: 00110-6-791511 加入者名: 渋谷区卓球連盟  
\*払込取扱票の通信欄に「渋谷ラージオープン参加費」と記載し、「責任者氏名」「チーム名」もあわせて記載してください。  
\*現金書留、または直接連盟事務所(水曜日休み)でも受付します。
- 8 申込み 平成29年6月25日~7月8日まで(必着)。  
申込種目等を明記のうえ、所定の申込書により申し込んでください。

■問合せ・申し込み 渋谷区卓球連盟事務所 担当 長屋理事

〒151-0053 渋谷区代々木 1-13-3 唐橋卓球内 TEL 3379-5151

# 渋谷区オープン・ラージボール卓球大会（渋谷ラージオープン）申込書

平成 年 月 日

\*試合期日 平成29年8月6日（日）

\*申込み 平成29年6月25日～7月8日まで（必着）。

申込み責任者所属 _____
氏名 _____
住所 _____
TEL・携帯 _____
Email _____

参加費 @6,000円× チーム= \_\_\_\_\_ 円

キリトリ

連盟控え			組合せ用	
チーム名			チーム名	
種目 (いずれかに○)	A (239歳以下)、B (240歳以上)、 C (260歳以上)、D (280歳以上)、 E (300歳以上)		種目 (いずれかに○)	A (239歳以下)、B (240歳以上)、 C (260歳以上)、D (280歳以上)、 E (300歳以上)
選手名 (フルネーム)		年齢	選手名 (姓)	
男子1			男子1	
男子2			男子2	
女子1			女子1	
女子2			女子2	
4名の年齢合計			登録市区町村 ( )	

\*年齢は平成30年4月1日現在。合計年齢をよく確認してください。

■問合せ・申し込み 渋谷区卓球連盟事務所 担当 長屋理事

〒151-0053 渋谷区代々木 1-13-3 唐橋卓球内 TEL3379-5151