

各関係団体長殿

令和6年9月14日

高松市卓球協会
会長 川田 実



第6回高松市卓球協会長杯ラージボール卓球大会の御案内
標記大会を下記のとおり開催しますので、参加くださいますよう御案内いたします。

記

1. 日 時 令和6年10月27日(日) 午前8時40分開会式(8時20分開館)
2. 会 場 高松市西部運動センター体育館(高松市鬼無町10-2) 087-885-3344
3. 主 催 高松市卓球協会
4. 後 援 高松市、(公財)高松市スポーツ協会、四国新聞社、日本卓球(株)
5. 競技種目 ①混合ダブルス(2人の合計年齢) X 130才未満 Y130~149才 Z150才以上
②男女混合団体戦(4人の合計年齢) X 270才未満 Y270~299才 Z300才以上
チーム編成は男女各2~3名とし、試合順序は、1番;女子D、2番;男子D、3番;混合Dとする。
◎混合D、団体戦ともに、X、Y、Zいずれかの参加に限る。
◎予選リーグ及び順位別決勝トーナメントを行う。(人数によりトーナメント等への変更あり)
◎試合順序は混合ダブルスから開始する。
◎年齢は、令和6年度中に達する満年齢とする。(若いクラスへの出場は可)
6. 参加資格 高松市、さぬき市、東かがわ市、坂出市、木田郡、香川郡、綾歌郡又は小豆郡に居住
もしくは高松市に勤務している者。(苗字、チーム名のゼッケンをつけること)
7. 選手変更 混合Dはペアの1名の変更に限ることとし10月23日(水)までに、団体戦は10月27日(日)8時40分
までに、文書で協会に届出ること。ただし、両種目とも年齢区分(XYZ)が変わる変更は認めない。
8. 試合規則 現行の日本卓球ルール(ラージボール卓球競技ルール)
9. 試 合 球 日本卓球協会公認球(ラージボール)(プラスチック球)(本部ではニツク製を準備)
10. 参加料 混合ダブルス1組1,400円、団体戦 1チーム 4,000円
(物価高騰等諸般の事情により、個人の参加料の値上げをお願いしております。ご理解のほど
よろしく願いいたします。)
11. 申込期日 令和6年10月11日(金) 必着 (FAXの時は当日15時以降に電話で着信を確認のこと。)
申込書は楷書ではっきりと記載のこと。氏名・年齢を記入のこと。
〒761-8026 高松市鬼無町鬼無284-1 西崎真由美様気付 高松市卓球協会 あて
FAX 087-802-2457 TEL 090-4507-0666
12. 救 急 応急処置以外は責任を負いません。

第6回高松市卓球協会長杯ラージボール卓球大会申込書

①混合ダブルス(所属が異なる時は所属も記入のこと)(強者順に記入のこと)				
X・Y・Z別	男子 氏名・年齢		女子 氏名・年齢	
1 X・Y・Z		才		才
2 X・Y・Z		才		才
3 X・Y・Z		才		才
4 X・Y・Z		才		才
5 X・Y・Z		才		才
6 X・Y・Z		才		才
7 X・Y・Z		才		才
8 X・Y・Z		才		才
②団体戦(若い4名の合計年齢別) X(270才未満)、Y(270～299才)、Z(300才以上)				
(X・Y・Z) チーム名	(4名合計 才)		(X・Y・Z) チーム名	(4名計 才)
選手名	年齢	男女別	選手名	年齢
1	才	男・女	1	才
2	才	男・女	2	才
3	才	男・女	3	才
4	才	男・女	4	才
5	才	男・女	5	才
6	才	男・女	6	才
申込団体 団体名 〒 住所 代表者名 TEL 印				

※混合ダブルス、団体戦において、男子の代わりに女子が出場することは認めますが、
申込み書記入の際に、氏名の後、(女子)と記入して下さい。